

**ESTUDIO MULTINACIONAL 2003 -2004
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS
SOBRE VIH, USO DEL CONDON Y OTROS TEMAS
DE SALUD SEXUAL**

GUATEMALA



**Informe Final
Diciembre 2004**



Índice

Índice.....	1
Acrónimos.....	3
Reconocimientos.....	4
Hallazgos principales	5
Principales hallazgos para TCS	5
Principales hallazgos para HSH	6
Capítulo 1. Introducción.....	8
1.1 Antecedentes de la epidemia VIH/SIDA	8
1.2 Antecedentes de PASMO.....	8
1.3 Objetivos del estudio.....	9
1.4 Definiciones.....	9
Capítulo 2. Metodología	11
2.1 Grupos meta.....	11
2.2 Diseño muestral	11
2.3 Tamaño de la muestra y procedimientos de selección	12
2.3.1 Tamaño de la muestra	12
2.3.2 Procedimiento de selección.....	12
2.4 Recolección de información y procesamiento de datos	12
2.5 Limitaciones del estudio.....	13
Capítulo 3. Hallazgos para TCS	15
3.1 Características sociodemográficas de la muestra	15
3.2 Características socioeconómicas de la muestra	17
3.3 Parejas sexuales	18
3.3.1 Parejas sexuales y clientes durante los últimos siete días	18
3.3.2 Uso del condón con clientes nuevos y regulares.....	19
3.3.3 Parejas que no pagan y uso de condón en relaciones de confianza	19
3.4 Uso de drogas y alcohol.....	21
3.5 Comportamiento sexual riesgoso con clientes y parejas que no pagan.....	21
3.6 Preferencias, acceso y obstáculos al uso del condón masculino.....	22
3.6.1 Marcas de condones preferidos	22
3.6.2 Acceso al uso del condón	23
3.7 Uso de lubricantes junto con el condón de látex	25
3.8 Actitudes respecto a infecciones de transmisión sexual	25
3.9 Prácticas, creencias y conocimientos respecto al VIH.....	26
3.9.1 Conocimientos sobre la transmisión del VIH	26
3.9.2 Prueba de VIH.....	27
3.9.3 Factores asociados a haberse hecho una prueba de VIH.....	27
3.10 Exposición a intervenciones de PASMO.....	28
3.11 Conocimientos sobre derechos humanos.....	29
Capítulo 4. Hallazgos para HSH	31
4.1 Características sociodemográficas de la muestra de HSH	31
4.2 Características socioeconómicas de la muestra de HSH	32
4.3 Prácticas sexuales y uso del condón.....	33
4.3.1 Número de parejas sexuales masculinas en los últimos 12 meses	33
4.3.2 Número de parejas sexuales masculinas comerciales en los últimos 12 meses	35
4.3.3 Número de parejas sexuales mujeres en los últimos 12 meses	35
4.3.4 Uso del condón en relaciones sexuales con hombres	36
4.3.5 Uso del condón en relaciones sexuales con mujeres	37
4.3.6 Factores asociados con el uso del condón durante la última relación sexual	37
4.3.7 Prácticas sexuales con parejas regulares	39
4.4 Uso de drogas y alcohol.....	40
4.5 Comportamientos sexuales riesgosos	40
4.6 Preferencias, acceso y obstáculos al uso del condón masculino.....	41

4.6.1 Marcas de condones preferidos	41
4.6.2 Acceso al uso del condón	42
4.7 Percepciones y riesgos relacionados con el uso del condón.....	43
4.8 Factores asociados al uso de lubricante en la última relación sexual	44
4.9 Actitudes respecto a infecciones de transmisión sexual (ITS)	45
4.10 Prácticas, creencias y conocimientos sobre VIH	45
4.10.1 Conocimientos sobre la transmisión del VIH.....	45
4.10.2 Prueba VIH.....	47
4.10.3 Factores asociados a haberse hecho una prueba de VIH	48
4.11 Exposición a intervenciones de PASMO.....	49
4.12 Conocimientos sobre derechos humanos.....	49

Acrónimos

ASI	Asociación de Salud Integral
CAP	Conocimientos, actitudes y prácticas
DFID	Departamento de Desarrollo Internacional del Gobierno del Reino Unido
HSH	Hombres que tienen sexo con hombres
HTS	Hombre trabajador sexual
HNTS	Hombre no trabajador sexual
ITS	Infecciones de transmisión sexual
KFW	Kreditanstalt für Wiederaufbau (Banco de Crédito para la Reconstrucción)
OASIS	Organización de Apoyo a una Sexualidad Integral frente al SIDA
ONG	Organización no gubernamental
PASMO	Organización Panamericana para Mercadeo Social
PSI	Population Services International
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
TCS	Trabajadoras comerciales del sexo
UPM	Unidad primaria de muestreo
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
VCT	Consejería voluntaria y prueba VIH
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana

Reconocimientos

PASMO reconoce las contribuciones realizadas por diversas organizaciones para el desarrollo de este estudio principalmente a ESA Consultores, quien tuvo a su cargo el proceso de investigación, al personal del Proyecto MEASURE Evaluation, a la oficina de PSI en Washington y la oficina regional de USAID, quienes dieron los lineamientos para la elaboración del informe. Agradecemos el apoyo económico otorgado por USAID y por la Embajada del Reino de los Países Bajos en Nicaragua, para la realización de este estudio.

En la etapa inicial se contó también con la colaboración del Proyecto PASCA quien proporcionó los archivos del mapeo realizado durante el estudio Multicéntrico, el cual sirvió de base para la actualización y conformación del marco muestral de este estudio. Agradecemos la cooperación de ASI y OASIS quienes nos apoyaron en la ampliación de los listados de sitios de trabajo, en la convocatoria a trabajadoras sexuales y hombres que tienen sexo con hombres y recomendaron algunas de las personas que conformaron los equipos que recogieron la información en campo. Finalmente queremos reconocer la participación del Dr. Roberto León Hernández quien tuvo bajo su responsabilidad el manejo de los equipos de trabajo para la ciudad de Guatemala.

Hallazgos principales

A continuación se presentan los principales hallazgos para las Trabajadoras Comerciales del Sexo (TCS) y Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH) de la ciudad de Guatemala, Guatemala:

Principales hallazgos para TCS

- El 72.7% de las TCS entrevistadas tienen menos de 30 años de edad, principalmente las que trabajan en sitios fijos. El nivel educativo es bajo y el 68.3% no tuvo educación o asistió a la escuela primaria. El 58.3% están solteras. El 38.0% de ellas nació fuera del municipio de Guatemala y otra tercera parte nació fuera del país.
- La mayoría de las TCS tienen el trabajo sexual como su empleo principal y menos de la cuarta parte de las entrevistadas tienen otro empleo. Los ingresos que reciben mensualmente son bajos, una tercera parte de las trabajadoras sexuales de sitios fijos reciben menos de 200 dólares por mes, mientras que entre las trabajadoras ambulantes algo más de la mitad recibe menos de 200 dólares por mes.
- La mayoría de las TCS tienen una relación con una pareja regular y aquellas que tienen pareja están más dispuestas a usar el condón con sus clientes pero no lo usan con su pareja regular principalmente porque el compañero no quiere usarlo.
- La mayoría usa consistentemente el condón con sus clientes regulares y son ellas las que principalmente sugieren el uso del condón, aunque los clientes nuevos toman en mayor proporción la iniciativa para sugerir el uso del condón.
- Más del 80% de ellas respondió que en los últimos 12 meses, han usado consistentemente el condón con clientes nuevos y regulares.
- El 68.3% de ellas dice que en los últimos 30 días fueron penetradas por la vagina sin usar condón.
- El 89.0% de las TCS consumieron alcohol en los 12 meses previos a la entrevista y 30% de ellas dice que en ese mismo período consumió algún tipo de droga.
- La mayoría de ellas mencionan la farmacia como el sitio donde compran condones, seguido por los centros de salud u hospitales y hoteles y hospedajes. El 96.5% de ellas dice que pueden obtener un condón en el sitio de trabajo (donde se hizo la entrevista).
- La mitad del total de las TCS dice que VIVE es su condón favorito, aunque entre las TCS ambulantes el 68.7% dice que VIVE es su condón preferido. Las razones principales de su preferencia son su buena calidad y que permiten mayor lubricación.
- El 84.0% de las TCS declaran que en algún momento han tenido problemas para negociar el uso del condón con un cliente.
- El 9.7% de las TCS entrevistadas dice que usó lubricante durante su última relación sexual, sin embargo 53.1% de ellas creen que el uso del lubricante junto con el condón es un medio efectivo de prevenir el VIH.
- Muy pocas reportan síntomas de ITS en los últimos 12 meses, 8.7% reporta que tuvo flujo vaginal y 2.3% dice que tuvo una úlcera, llaga o granos en el área genital.

- Las TCS tienen un buen conocimiento de las formas de prevención del VIH, particularmente el uso correcto del condón, tener pocos compañeros sexuales, evitar transfusiones de sangre no segura y evitar inyecciones con agujas que no estén estériles.
- El 83.3% de las TCS entrevistadas creen que están en riesgo de contraer el VIH. Entre las trabajadoras sexuales la proporción que cree estar en riesgo es del 87.1%.
- El 87.0% se ha hecho una prueba de VIH y las que se las han hecho son principalmente las menores de 20 años, casadas o en unión libre, que han alcanzado el nivel secundario de educación y que han participado en actividades de PASMO
- Hay una exposición alta a los comerciales de condón VIVE y 42.3% de ellas dice que ha participado en eventos de VIVE Lotería.
- El 76.9% de ellas han sido discriminadas por el trabajo que realizan.

Principales hallazgos para HSH

- El 73.2% de los HSH entrevistados tiene menos de 30 años, 76.9% son solteros viviendo solos y la mayoría ha alcanzado un alto nivel educativo. Entre los HSH trabajadores sexuales el 52.7% alcanzó el nivel secundario de educación y 19.4% alcanzó la universidad. Para los HSH no trabajadores sexuales, 21.4% alcanzó el nivel secundario y 51.0% alcanzó el nivel universitario.
- El 67.9% de los HSH recibe ingresos de menos de 400 dólares mensuales.
- Los trabajadores sexuales entrevistados usan drogas en mayor proporción que los HSH no trabajadores sexuales. Entre los trabajadores sexuales, el 33.4% consumió cocaína en los últimos 12 meses y 33.3% reportó haber consumido crack o piedra. Entre los HSH no trabajadores sexuales, en los últimos 12 meses el 15.1% consumió cocaína y 4.1% consumió crack.
- La mediana de parejas sexuales masculinas de todo tipo para los últimos 12 meses es de 200 para los trabajadores sexuales y 6 para los no trabajadores sexuales.
- Del total de entrevistados, el 29.8% penetró a un hombre sin usar condón en los últimos 12 meses, 32.4% fue penetrado por un hombre que no usaba condón y 33.1% dice que un hombre que no usaba condón eyaculó en su boca.
- El 17.7% de ellos tuvo pareja mujer en los últimos 12 meses. La mediana de parejas mujeres en los últimos 12 meses es de 3 para los trabajadores sexuales y 2 para los no trabajadores sexuales.
- El 48.3% usó condón en su última relación con una pareja regular femenina y 68.3% lo usó en la última relación con una pareja ocasional femenina
- Dos terceras partes de los que tuvieron relaciones sexuales con parejas femeninas en los últimos 12 meses, penetraron a una mujer por la vagina sin usar condón y una cuarta parte tuvo relaciones sexuales anales con una mujer sin usar condón.
- VIVE es la marca de condón preferida por el 84.6% de los trabajadores sexuales y 61.5% de los HSH no trabajadores sexuales. Las principales razones para su preferencia son la buena calidad y permiten más lubricación.
- El 77.5% de los trabajadores sexuales y 64.9% de los HSH no trabajadores sexuales pueden conseguir un condón en el sitio de la entrevista que incluye principalmente bares o night clubs, centros comerciales, restaurantes y hoteles.

- La mediana del tiempo requerido para llegar a un sitio donde pueden obtener condones cuando las farmacias están cerradas es alta: 15 minutos para los trabajadores sexuales y 20 minutos para los no trabajadores sexuales.
- El 53.5% de los entrevistados ha usado lubricante junto con el condón de látex y de ellos el 93.0% lo usó en la última relación sexual. El uso de lubricante en la última relación sexual aumenta con la edad, el nivel educativo y haber participado en actividades de PASMO.
- Los HSH tienen un alto conocimiento de las formas de transmisión del VIH principalmente las relacionadas con usar el condón correctamente, tener un solo compañero que no esté infectado y ser fiel, tener pocos compañeros sexuales y evitar transfusiones o inyecciones no seguras.
- Respecto al riesgo de adquirir el VIH, el 97.8% de los trabajadores sexuales y el 68.0% los HSH no trabajadores sexuales considera estar en riesgo.
- El 64.5% de los HSH se han hecho una prueba de VIH. La proporción de HSH que se han hecho una prueba aumenta con la edad, estar en pareja con otro hombre, con el ingreso, educación y haber participado en las actividades de PASMO.
- Hay una alta exposición a los comerciales del condón VIVE y la mitad de los entrevistados ha participado en una charla o ha sido abordado por un representante de PASMO.

Capítulo 1. Introducción

1.1 Antecedentes de la epidemia VIH/SIDA

En 2003, la epidemia de VIH/SIDA reportó a nivel mundial, el fallecimiento de más de tres millones de personas, y se estima que cinco millones se infectaron por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), con lo que la cifra de personas que vivían con el virus en todo el mundo se elevó a 40 millones. El VIH/SIDA está arraigado en la región centroamericana y en esta región la mayoría de las infecciones parecen producirse por transmisión sexual (tanto heterosexual como entre hombres)¹.

En América Central la prevalencia nacional de VIH ronda el 1% en Guatemala, Honduras y Panamá y la prevalencia entre trabajadores del sexo varía de modo significativo: de menos de 1% en Nicaragua, 2% en Panamá, 4% en El Salvador y 5% en Guatemala, a más de 10% en Honduras. La prevalencia entre hombres que tienen sexo con hombres es igualmente alta en dichos países, desde 9% en Nicaragua a 18% en El Salvador².

La epidemia de VIH/SIDA en Guatemala es un problema que va en aumento y según el Ministerio de Salud Pública de Guatemala los mayores índices de transmisión se observan en las zonas urbanas y está concentrada en poblaciones de 20 a 34 años³. La principal vía de transmisión de la epidemia en Guatemala es a través del contacto sexual, que constituye 93% de todos los casos de SIDA. La relación Hombre/Mujer para 2001 fue de 2.46 a 1⁴.

En general, la epidemia se concentra en poblaciones de alto riesgo como hombres que tienen sexo con hombres y trabajadoras comerciales del sexo. Hasta diciembre del 2002 se habían reportado al Programa Nacional de SIDA (PNS) 4,923 casos de SIDA aunque el sub registro puede superar el 50% de los casos. La capital del país concentra 50.4% de los casos, con una tasa acumulada de 83 casos de SIDA por 100 mil habitantes⁵.

1.2 Antecedentes de PASMO

La Organización Panamericana de Mercadeo Social (PASMO) es una asociación sin fines de lucro que trabaja para la salud pública en Centroamérica, afiliada a Population Services Internacional (PSI). PASMO ha desarrollado un enfoque a nivel regional que le permite ejecutar programas para reducir comportamientos sexuales riesgosos, disminuyendo así la transmisión de VIH y otras infecciones de transmisión sexual en la región mediante la distribución de condones, fomentando el incremento del uso correcto y consistente del condón e incentivando la adopción de nuevos comportamientos mediante actividades y campañas regionales de comunicación. Para el desarrollo de sus programas PASMO trabaja junto a los gobiernos y ONGs locales y obtiene recursos financieros de diversas instituciones entre las cuales se encuentran: USAID, DFID y KFW.

Para medir cambios en las prácticas sexuales entre HSH (Hombres que tienen sexo con hombres) y TCS (Trabajadoras Comerciales del Sexo), PASMO realizó encuestas CAP (Conocimientos, actitudes y prácticas) en 1997 y 2000. Las encuestas se realizaron en las ciudades de San José, Guatemala, San Salvador y Tegucigalpa, San Pedro Sula y Managua. El propósito de las encuestas era recoger información sobre los comportamientos de estos grupos meta para la prevención del VIH/SIDA. Para el año 2004 la encuesta

¹ Fuente: Situación de la epidemia de SIDA:2003. ONUSIDA. Página 3.

² Ibid. Página 24.

³ El VIH y el SIDA en Guatemala. The Synergy Project. Febrero 2002.

⁴ Sinopsis de país. VIH/SIDA. Guatemala. The Synergy Project. Abril 2003.

⁵ Estudio Multicéntrico Centroamericano de Prevalencia de VIH/ITS.2003. PASCA/Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA. Página 12

solamente se realizó en las ciudades de Panamá, Guatemala, San Salvador y Managua (dos sitios menos que la encuesta anterior).

1.3 Objetivos del estudio

Esta encuesta de 2004 servirá como línea de base para la nueva estrategia del período y para recoger información para continuar monitoreando las tendencias de comportamiento de los grupos meta comparadas con las rondas anteriores de CAP. La base para el análisis de los datos esta siendo cambiada en esta ronda de transición para establecer lo que será la línea de base para futuras encuestas.

Los objetivos específicos para cada grupo de población meta fueron los siguientes:

Objetivos para TCS:

- Determinar las características socio-demográficas de las TCS identificadas durante el mapeo efectuado en diciembre de 2003.
- Determinar el tipo y número de parejas sexuales/clientes y el uso del condón en la última relación sexual.
- Monitorear el reporte de sexo sin protección dentro de un período de referencia con distinto tipo de parejas sexuales.
- Determinar la preferencia de marcas de condón.
- Determinar la exposición y participación a las actividades de PASMO.
- Determinar el uso de Consejería Voluntaria y Prueba VIH (VCT).
- Determinar la disponibilidad para compra de condones.
- Determinar el uso de lubricantes y el tipo de lubricantes utilizados.
- Determinar la ocurrencia de ITS dentro de períodos de referencia y los comportamientos respecto a la búsqueda de atención.
- Determinar los conocimientos relacionados con los derechos humanos.

Objetivos para HSH:

- Determinar las características socio-demográficas de los HSH identificados durante el mapeo efectuado en diciembre de 2003.
- Determinar el tipo y número de parejas sexuales y el uso del condón durante la última relación sexual.
- Monitorear el reporte de sexo no protegido dentro de un período de referencia para los distintos tipos de parejas.
- Determinar el involucramiento en sexo transaccional.
- Determinar las preferencias de marcas de condón.
- Determinar la exposición y participación en las actividades de PASMO.
- Determinar el uso de Consejería Voluntaria y Prueba VIH (VCT).
- Determinar la disponibilidad para compra de condones.
- Determinar el uso de lubricantes y el tipo de lubricantes utilizados.
- Determinar la ocurrencia de ITS dentro de períodos de referencia y los comportamientos respecto a la búsqueda de atención.
- Determinar los conocimientos relacionados con los derechos humanos.

1.4 Definiciones

Trabajadoras comerciales del sexo (TCS): Son aquellas mujeres que tienen relaciones sexuales a cambio de dinero, bienes, alojamiento u otro tipo de pago.

Pareja o compañero fijo de TCS: Son los hombres con los que las TCS tienen relaciones sexuales y no les dan dinero u otras cosas a cambio de sexo, incluye al marido o al compañero con el que ha vivido o por quien tenga un sentimiento especial.

Cliente regular: Son clientes de las TCS que pagan por tener relaciones sexuales a los que ellas conocen bien y las visitan seguido.

Cliente nuevo: Son clientes con quienes las TCS tuvieron relaciones sexuales por primera vez, solo han estado esa vez con ellos y les pagaron con dinero, regalos o favores.

Hombres que tienen sexo con hombres (HSH): Para esta encuesta, son los hombres, independientemente de su orientación sexual, que en los últimos 12 meses tuvieron relaciones sexuales con otro hombre. . Dentro del grupo de riesgo de HSH están: homosexuales, bisexuales, hombres heterosexuales que ocasionalmente tienen sexo con otro hombre y travestís.

Hombres trabajadores sexuales (HTS): Son los hombres que en los últimos 12 meses tuvieron relaciones sexuales con otros hombres y que durante el último mes recibieron pago de uno o más hombres a cambio de tener una o más veces relaciones sexuales anales.

Hombres no trabajadores sexuales (NHTS): Son los hombres que en los últimos 12 meses tuvieron relaciones sexuales con otros hombres y en el último mes no recibieron pago a cambio de tener relaciones sexuales.

Heterosexual: Orientación sexual en la cual una persona se siente atraída físicamente por personas del otro sexo.

Homosexual: Orientación sexual en la cual una persona se siente atraída físicamente por personas del mismo sexo.

Gay: Persona homosexual de sexo masculino, cuyo estilo de vida evidencia su auto aceptación

Bisexual: Orientación sexual en la cual se sostienen relaciones sexuales y afectivas con personas de ambos sexos.

Travesti: Hombres que prefieren vestir prendas femeninas.

Transexual: Persona que siendo biológicamente de un sexo, se siente identificada con el sexo opuesto, realizando intervenciones quirúrgicas para cambiar de sexo.

Transgénero: Persona con características de travesti y transexual, en algunos casos pueden vestirse con prendas del sexo opuesto y aplicarse hormonas pero no se somete a una cirugía.

Pareja o compañero regular de HSH: Son los hombres con quienes han tenido relaciones sexuales tres veces o más.

Pareja o compañero ocasional de HSH: Son los hombres con quienes han tenido relaciones sexuales una o dos veces.

Capítulo 2. Metodología

2.1 Grupos meta

Los grupos meta seleccionados para esta investigación fueron trabajadoras comerciales del sexo (TCS) y hombres que tienen sexo con hombres (HSH) que realizan actividades o trabajan en la ciudad de Guatemala.

2.2 Diseño muestral

Durante el mapeo se utilizaron como referencia los marcos muestrales preparados para el Estudio Multicéntrico desarrollado por PASCA y los datos de los sitios visitados durante la Encuesta de PASMO 2000. Para la clasificación de los sitios identificados durante el mapeo se utilizaron las siguientes definiciones:

TCS en sitio fijo: Son las trabajadoras sexuales que hacen sus contactos en sitios fijos como burdeles, bares, clubes, etc.

TCS ambulantes: Son las trabajadoras sexuales que hacen sus contactos en lugares abiertos: calles, parques, centros comerciales o que se trasladan de un sitio a otro para captar clientes.

HSH de sitio fijo: Son hombres que tienen sexo con hombres que hacen sus contactos con compañeros sexuales en sitios fijos como bares, salas de masaje, clubes, etc.

HSH ambulantes: Son los hombres que tienen sexo con hombres que hacen sus contactos con compañeros sexuales en lugares abiertos como: calles, parques, centros comerciales, etc.

Además de las anteriores, se consideraron las definiciones relacionadas con el estrato socioeconómico de los sitios donde se reúnen las trabajadoras sexuales y los hombres que tienen sexo con hombres. Estas clasificaciones son subjetivas y las características del sitio fueron definidas por los dueños de los negocios para TCS o HSH de sitios fijos y por los entrevistados/as en el caso de TCS o HSH ambulantes.

Sitio de nivel económico bajo: Son los sitios en los que se reúnen trabajadoras comerciales del sexo y/o hombres que tienen sexo con hombres cuyos clientes o parejas sexuales tienen ingresos bajos o ubicados en zonas de la ciudad frecuentadas por personas de ingresos bajos.

Sitio de nivel económico medio-alto: Son los sitios en los que se reúnen trabajadoras comerciales del sexo y/o hombres que tienen sexo con hombres cuyos clientes o parejas sexuales tienen ingresos medios hasta altos o ubicadas en zonas de la ciudad frecuentadas por personas de ingresos medios a altos.

Los sitios registrados en los listados del estudio multicéntrico, se visitaron 2 o 3 veces por semana para los sitios donde se reunían TCS/HSH ambulantes y para sitios fijos de TCS o HSH solamente se visitó una vez. Se registró si había variabilidad de mujeres en algún día de la semana o en alguno de los horarios. Se agregaron nuevos sitios identificados a través de consultas con informantes clave de Organizaciones no Gubernamentales (ONG) que trabajan con las poblaciones meta en cada una de las ciudades.

Para conformar las Unidades Primaria de Muestreo (UPM) o unidades de Tiempo-Localización (Time-Location), los lugares con TCS o HSH Fijos se incluyeron una sola vez en el marco. En el caso de las TCS y HSH ambulantes los lugares donde estos se reunían, aparecían hasta tres veces según los horarios de la siguiente clasificación:

- Lugar visitado día entre semana (Lunes a Jueves)

- Lugar visitado noche entre semana (Lunes a Jueves), y
- Lugar visitado en fin de semana (Viernes a Domingo)

A partir del mapeo se construyó un solo listado incluyendo todos los sitios Fijos y Ambulantes y se decidió para cada sitio de ambulantes cuantas veces aparecería como UPM Tiempo-Localización; lo que dependía de la información con que se contaba en el mapeo y de la variabilidad de TCS o HSH que mostró el lugar en las diferentes visitas.

2.3 Tamaño de la muestra y procedimientos de selección

2.3.1 Tamaño de la muestra

El cálculo del tamaño de la muestra calculado inicialmente era de 265 para cada grupo en cada país. Sin embargo se decidió considerar un tamaño de muestra mayor para asegurar que se tuviesen suficientes casos en cada sub-grupo estableciendo que se encuestarían 300 HSH y 300 TCS en cada ciudad.

2.3.2 Procedimiento de selección

Una vez construido el marco muestral, se ordenó en un solo listado todos los sitios visitados dentro de cada una de estas categorías de población (fija o ambulante), zona geográfica y subtipo de sitio (casas, bares, calle, etc.). Una vez ordenado el marco se procedió a la selección en forma sistemática con arranque aleatorio de un número variable de Unidades Primarias de Muestreo (UPM), de manera que todas tuvieron la misma probabilidad de salir seleccionadas. Una vez seleccionadas las UPM se asignó la cantidad de entrevistas por UPM en forma proporcional al tamaño de la UPM y del total de entrevistas a realizar (300 personas).

Durante la selección de los HSH, se observó que en aquellos casos que el número de HSH era limitado (Nicaragua y Panamá) para ajustar las 300 entrevistas requeridas, fue necesario tomar todas las UPMs del marco muestral y se distribuyó la cantidad de entrevista proporcional al tamaño de las UPM.

Para la selección de personas durante el trabajo de campo se siguió el siguiente procedimiento:

Si la cantidad de TCS o HSH en el sitio era igual o menor a la cantidad de entrevistas a realizar, se seleccionaban todas las personas presentes en el sitio. Si el número era menor, para completar la cantidad necesaria, se entrevistaba a cada nueva TCS o HSH que iba llegando al sitio. El control de las personas que serían entrevistadas era llevado por el supervisor, que hacía un nuevo conteo para registrar el tamaño real de la UPM el día de la entrevista.

Si la cantidad de TCS o HSH presentes en el sitio era mayor que la cantidad de personas a entrevistar, estas se seleccionaban en forma aleatoria. Se determinaba si las TCS o HSH estaban reunidos en uno o más grupos en la UPM y se dividía el total de entrevistas a realizar entre el número de grupos congregados dentro del sitio. Dentro de cada grupo se seleccionaban aleatoriamente las personas a entrevistar con el fin que fueran representadas todas las TCS o los HSH que estaban en ese sitio en el momento de la entrevista.

2.4 Recolección de información y procesamiento de datos

Previo a la recolección de la información se realizó un entrenamiento de tres días con los encuestadores participantes, durante los cuales se explicó detalladamente el contenido del cuestionario, los conceptos relacionados con tipos de poblaciones, tipos de parejas y tipos de prácticas sexuales, además del proceso para realizar la entrevista y registro de información. Una vez concluido el entrenamiento se hizo una prueba piloto en sitios no incluidos en la muestra para asegurar el desempeño adecuado de los encuestadores y hacer una revisión final sobre el lenguaje y términos incluidos en el cuestionario.

El levantamiento de la información en campo inició el 12 de febrero de 2004 con el grupo de encuestadores de HSH y el día 14 de febrero para el grupo de los TCS. Ambos grupos concluyeron su trabajo el día 2 de marzo.

La recolección de la información estuvo a cargo de cuatro equipos conformados cada uno de ellos por un supervisor/supervisora y tres entrevistadores. Tanto los supervisores como los entrevistadores conocían y habían trabajado con anterioridad con las poblaciones abordadas, así como en las áreas de la ciudad incluidas en la muestra.

Previo al levantamiento de la información se realizó un contacto con dueños/as y/o Administradores/as de los sitios fijos explicando el trabajo que se realizaría para obtener su aprobación y permiso (Bares, burdeles y clubes nocturnos), para que se efectuaran las entrevistas en sus locales o sitios de permanencia. Esta visita previa fue facilitada por una carta de presentación, explicando el trabajo a realizar. Además se suministró a los equipos un carnet de identidad para que lo portaran en un sitio donde fuese visible para las personas que entrevistarían. Todo lo anterior permitió ganar confianza y credibilidad durante el proceso de recolección de información.

Durante las visitas a los sitios de la muestra se registró en hojas de control de campo, la información sobre la cantidad de hombres/mujeres presentes el día de la entrevista y los resultados del trabajo: entrevistas realizadas, rechazadas, duplicadas y sustitutas de las duplicadas. El mapeo realizado, facilitó la planificación del trabajo de campo, conociendo los puntos estratégicos para abordar a las poblaciones en horario adecuado.

Al realizar el trabajo de campo se contactaron en las unidades muestrales 331 trabajadoras sexuales de las cuales 31 rechazaron la entrevista, siendo el resultado final 300 entrevistas completas. Para los hombres que tienen sexo con hombres se contactó un total de 376 hombres con un resultado de 299 entrevistas completas, 1 incompleta y 76 rechazadas.

La experiencia del personal seleccionado para el estudio y la alta disposición del mismo, así como la cooperación de las poblaciones abordadas al momento de realizar las entrevistas permitió completar el total de entrevistas programadas. La entrega de 2 cajitas de condones VIVE Colors como incentivo al final de la entrevista contribuyó a la aceptación de la encuesta por parte de las poblaciones.

Una vez terminado el trabajo de campo se hizo un proceso de revisión de cuestionarios y codificación de preguntas abiertas. Durante la etapa de revisión se revisó la consistencia entre preguntas y una vez completado este proceso se procedió a la doble transcripción de los datos para hacer una primera limpieza y una vez terminada la transcripción se generaron tablas de frecuencias y se hizo una segunda limpieza para encontrar posibles inconsistencias.

2.5 Limitaciones del estudio

En principio se estableció que se haría una actualización del mapeo hecho previamente por ILPES y el utilizado en el estudio Multicéntrico de PASCA pero durante el trabajo de campo se encontró que hubo mucha movilidad tanto de hombres como de mujeres lo cual requirió de un mayor esfuerzo en la ubicación de nuevos sitios en los que se congregaban HSH y TCS. Se estimó que esta actualización se haría en cinco días y requirió dos semanas de trabajo de campo para el conteo de personas presentes en los sitios y de consultas con organismos relacionados con las poblaciones meta: ASI, OASIS y Programa Nacional de VIH/SIDA.

Al transcurrir más de un mes desde el momento del levantamiento del mapeo hasta el momento de la entrevista, algunos lugares de reunión o trabajo de HSH y TCS cerraron o habían cambiado de local. Se encontró que los burdeles y casa cerradas cambian mucho su administración y localización, normalmente se quedan en la misma área (misma cuadra) pero en algunos casos cambian de nombre.

Durante el trabajo de campo fue necesario visitar mas de una vez algunos sitios donde se concentran HSH y TCS, debido a que durante la primera visita se encontraron factores que no favorecían su realización; por ejemplo, sitios con poca iluminación, alta peligrosidad o se encontró a la población HSH, bajo los efectos de alcohol sobre todo en discotecas, ruido que no permitía oír las preguntas y respuestas.

Se dificultó realizar las entrevistas en las discotecas, en especial en Ibiza por lo que era necesario trasladar las personas a otros lugares para poder entrevistarlas. También hubo un alza en el control policial en sitios públicos como Cerrito del Carmen y calles de Zona 1. No hubo problema con la policía por parte de las personas que realizaban las entrevistas, pero las personas entrevistadas se notaron nerviosas y asustadas.

En las preguntas relacionadas con ITS, la mayoría de la población dijo que no tuvieron síntomas de ITS en el último año. Se hicieron esfuerzos por preguntar de diferente forma para obtener la información y consideramos que algunas TCS no quisieron mencionarlo por miedo a ser expulsadas de sus lugares de trabajo.

Se observó que algunas de las TCS, sobretodo las que trabaja en burdeles, casas cerradas y/o bares no escuchan radio ni miran televisión.

La longitud del cuestionario y el número de preguntas relacionadas con el seguimiento de actividades realizadas por PASMO, hacían el cuestionario largo y cansado, además que los entrevistados/as expresaban que algunas preguntas eran repetitivas.

El diseño muestral no permite hacer comparaciones estadísticamente significativas entre grupos por lo que las comparaciones que se hacen en la descripción de los hallazgos entre TCS fijas y ambulantes y HSH trabajadores sexuales y no trabajadores sexuales son puramente cualitativas.

Capítulo 3. Hallazgos para TCS

3.1 Características sociodemográficas de la muestra

Las características sociodemográficas de las entrevistadas se presentan en el Cuadro 1 y puede observarse lo siguiente:

El 63.7% de las TCS entrevistadas están entre los 20 y 29 años de edad y 9% reportan menos de 20 años de edad. De estas el 68.6% de las mujeres que trabajan en sitios fijos están entre los 20 y 29 años de edad.

El 55.3% de las entrevistadas reporta haber asistido a educación primaria, 28.0 % dice haber asistido a la secundaria y 13.0 % reporta que no tuvo ninguna educación.

Más de la mitad (58.3%) de las TCS declaran que están solteras y que no tienen un compañero sexual fijo y el 40.3% están casadas o en unión libre. Congruente con su tipo de trabajo un mayor porcentaje de las mujeres que trabajan en burdeles, casas cerradas o sitios fijos reportan que no tienen compañero sexual (61.8%) mientras que las TCS ambulantes en mayor proporción están casadas o acompañadas (50.8%) El 78.3% reportan tener uno o más hijos y es mayor el porcentaje de TCS ambulantes que declaran tener 4 y más hijos.

El 27.3% de las TCS nacieron en el municipio de Guatemala, 38.0% nació en otro municipio dentro del país y 34.7% reportan haber nacido fuera del país.

En su mayoría las entrevistadas profesan la religión católica (45.7%), seguidas por las que profesan la religión evangélica u otras religiones cristianas (18.3%), finalmente 22.3% de las entrevistadas dicen que no profesan ninguna religión.

Cuadro 1. Guatemala: Características sociodemográficas de trabajadoras comerciales del sexo			
Características	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
Grupo de edad	n=233	n=67	n=300
Menos de 20	9.0	9.0	9.0
20 - 29	68.6	46.3	63.7
30 - 39	20.2	37.3	24.0
40 y más	2.1	7.5	3.3
Nivel de estudio			
Ninguno	12.0	16.4	13.0
Primaria	55.8	53.7	55.3
Secundaria y más	28.8	25.4	28.0
No responde	3.4	4.5	3.7
Estado conyugal			
Casada / Unión libre	37.4	50.8	40.3
Soltera	61.8	46.3	58.3
No responde	0.9	3.0	1.3
Número de hijos/ as			
Ninguno	7.7	6.0	7.3
1 a 3	61.7	59.7	61.3
4 y más	13.7	28.4	17.0
No responde	16.7	6.0	14.3
Donde nació			
Municipio de Guatemala	25.3	34.3	27.3
Fuera del municipio de Guatemala	40.3	29.9	38.0
Fuera del país	34.3	35.8	34.7
Sitio de residencia			
Ciudad de Guatemala	97.4	92.5	96.3
Fuera de ciudad de Guatemala	2.6	7.5	3.7
Religión que profesa			
Católica	41.6	59.7	45.7
Evangélica y otras religiones cristianas	19.8	13.4	18.3
Ninguna	23.2	19.4	22.3
No responde	15.5	7.5	13.7

3.2 Características socioeconómicas de la muestra

El Cuadro 2 presenta las características socioeconómicas de las trabajadoras comerciales del sexo de la ciudad de Guatemala. En los 12 meses previos a la entrevista, el 45.3 % reporta que trabajaron principalmente en un bar o Night Club, 24.0% en calles o parques y 20.3 % en casas cerradas (burdeles o casa de cita). El principal sitio de trabajo para las TCS fijas, en los 12 meses previos a la entrevista, fueron los bares o Night Club (57.9%) seguido por los burdeles o casas de citas (27.2%). El 97.0% de las TCS ambulantes trabajaron principalmente en calles o parques.

Además del trabajo sexual 18.0% de las entrevistadas dicen que tienen otra fuente de ingresos; 8.7% en actividades relacionadas con el área de servicios: masajistas, estilistas de belleza, bailarinas, cajeras, meseras o empleadas domésticas y 9.3% están empleadas en fábricas o establecimientos comerciales.

El 37.7% de las TCS entrevistas tienen ingresos de menos de 200 dólares mensuales y 35.7% declara que tienen ingresos entre 200 y 399 dólares y 13.0% tienen ingresos de 400 dólares mensuales o más. El 33.0% de las trabajadoras sexuales de sitios fijos gana menos de 200 dólares y más de la mitad (53.7%) de las trabajadoras sexuales ambulantes gana menos de 200 dólares.

Cuadro 2. Guatemala: Características socioeconómicas de trabajadoras comerciales del sexo			
Características	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n= 233	n= 67	n=300
Sitio principal de trabajo últimos 12 meses			
Burdel/ Casa de citas	27.2	1.5	20.3
Calle / Parque	3.0	97.0	24.0
Bar o Night Club	57.9	1.5	45.3
Motel / Hotel / Hospedaje	12.4	0.0	9.7
No Responde	0.9	0.0	0.7
Otras fuentes de ingresos			
Empleada de fabrica/ comercio	6.4	19.4	9.3
Empleo en el área de servicios ¹	8.1	10.4	8.7
No tiene otro trabajo	84.5	68.7	81.0
No Responde	0.9	1.5	1.0
Ingreso			
Menos de 200	33.0	53.7	37.7
200 - 399	38.2	26.9	35.7
400 y más	14.6	7.5	13.0
No responde	14.2	11.9	13.7

1. Incluye masajistas, estilistas de belleza, bailarinas, cajeras, meseras y empleadas domésticas.

3.3 Parejas sexuales

3.3.1 Parejas sexuales y clientes durante los últimos siete días

Para los fines de este estudio, se definieron los clientes de las TCS según la siguiente clasificación: Clientes nuevos, son los hombres a los que no conocían antes y con quienes tuvieron relaciones sexuales por primera vez. Clientes regulares, son los hombres que conocían bien y las visitan seguido. También se definió como parejas que no pagan a los hombres que no pagan por tener relaciones sexuales e incluyen también al esposo, novio, amigo o compañero con quien vive.

El Cuadro 3 muestra la distribución del número de parejas con las que han tenido relaciones las TCS en los últimos 7 días. Con relación a los clientes nuevos, 31.7% de las entrevistadas tuvo de 1 a 4 clientes, 23.7% de 5 a 9 y 24.3% de 10 a 19 clientes y 3.7% 20 o más clientes nuevos. El porcentaje de TCS que no tuvo clientes nuevos en los últimos siete días es de 12.0%.

Respecto a los clientes regulares 26.7% tuvo de 1 a 4 clientes, 32.0% de 5 a 9 clientes, 23.3% de 9 a 19 clientes y 8.3% 20 o más clientes. El porcentaje de TCS que no tuvieron clientes regulares es de 3.3%. Para las TCS fijas la mayor proporción de clientes regulares está en el grupo de 5 a 9 clientes (34.3%), para las ambulantes la mayor proporción está en el grupo de 1 a 4 clientes (32.8%).

Más de la mitad de TCS entrevistadas (52.2%) tuvieron relaciones sexuales con un compañero que no paga en los últimos siete días y 7.7% con 2 o más parejas que no pagan. Una tercera parte de las entrevistadas no tuvo relaciones sexuales con compañeros que no pagan en los siete días previos a la entrevista. El 11.9% de las TCS ambulantes dicen que tuvieron relaciones con 2 o más parejas que no pagan.

Cuadro 3. Guatemala: Número de parejas sexuales y clientes de trabajadoras comerciales del sexo en los últimos 7 días			
Tipo y número de parejas y clientes	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n=233	n=67	n=300
Número de clientes nuevos			
Ninguno	11.6	13.4	12.0
1 - 4	31.8	31.3	31.7
5 - 9	21.9	29.9	23.7
10 - 19	25.6	19.4	24.3
20 y más	3.9	3.0	3.7
No Responde	5.2	3.0	4.6
Número de clientes regulares			
Ninguno	3.0	4.5	3.3
1 - 4	24.9	32.8	26.7
5 - 9	34.3	23.9	32.0
9 - 19	22.7	25.4	23.3
20 y más	8.6	7.5	8.3
No Responde	6.5	5.9	6.4
Número de parejas que no pagan			
Ninguno	35.2	26.9	33.3
1	57.5	59.7	58.0
2 o más	6.4	11.9	7.7
No responde	0.9	1.5	1.0

3.3.2 Uso del condón con clientes nuevos y regulares

El Cuadro 4 muestra datos del uso del condón por parte de las TCS que tuvieron clientes nuevos y/o regulares en los últimos 7 días. El 84.0% de las trabajadoras sexuales que tuvieron clientes nuevos en los últimos 7 días, utilizó consistentemente un condón en los 30 días previos a la entrevista, 12.6% de ellas, lo usaron casi siempre y 2.1% lo usaron raras veces o nunca. El 96.2% usaron condón durante la última relación sexual con un cliente nuevo, 82.7% dice que fueron ellas quienes sugirieron el uso del condón a su cliente y 95.3% contesta que no sucedió nada con el condón la última vez que lo usaron.

Para las TCS que tuvieron clientes regulares en los últimos 7 días, 83.9% de ellas dice que en los últimos 30 días usó siempre el condón, 12.6% lo usó casi siempre y 2.1% lo usó raras veces o nunca. Respecto a la última relación sexual, 95.8% dice que uso condón en la última relación, 82.7% dice que ellas sugirieron el uso del condón al cliente y 96.8% informa que no sucedió nada con el condón esa última vez que lo usó.

Uso del condón con clientes	Cliente nuevo			Cliente Regular		
	Fija	Ambu- lante	Total	Fija	Ambu- lante	Total
	%	%	%	%	%	%
Frecuencia de uso de condón en últimos 30 días	n=205	n=58	n=263	n=224	n=62	n=286
Siempre	83.9	84.5	84.0	83.0	87.1	83.9
Casi siempre	13.7	10.3	12.9	12.9	11.3	12.6
Raras veces/ Nunca	2.0	5.1	2.7	2.7	0.0	2.1
No responde	0.5	0.0	0.4	1.3	1.6	1.4
Uso condón en última relación	n=205	n=58	n=263	n=225	n=64	n=289
	96.1	96.6	96.2	96.0	95.3	95.8
Quién sugirió que usaran condón²	n=197	n=56	n=253	n=216	n=61	n=277
Ella misma	83.2	80.4	82.6	82.9	82.0	82.7
El cliente	6.1	8.9	6.7	4.2	4.9	4.3
Los dos (decisión conjunta)	10.7	10.7	10.7	13.0	13.1	13.0
La última vez que pasó con el condón²						
Nada	94.9	96.4	95.3	96.8	96.7	96.8
Se rompió/ se salió/ se deslizó	4.6	3.6	4.4	2.4	3.3	2.6

1. Solo considera aquellos clientes con los que en los últimos 7 días utilizo el condón en su última relación sexual
2. Para aquellas que usaron condón en la última relación sexual

3.3.3 Parejas que no pagan y uso de condón en relaciones de confianza

El Cuadro 5, presenta la distribución del número de parejas que no pagan que tuvieron las TCS entrevistadas en los 12 meses previos a la entrevista. El 33.3% de las entrevistadas no tuvieron compañeros sexuales que no pagan, el 58.0% tiene solo un solo compañero que no paga y 7.6% declararon que tuvieron 2 o más compañeros que no pagan en los últimos 12 meses.

Respecto a la frecuencia de uso de condón en los últimos 12 meses por las TCS que tuvieron parejas que no pagan, el 9.4% de ellas dice que lo utilizan siempre, 8.9% que lo utilizan frecuentemente y 73.8% que lo usan raras veces o nunca.

Cuadro 5. Guatemala: Uso del condón en los últimos 12 meses con parejas sexuales que no pagan según modalidad de trabajo			
Uso del condón con parejas que no pagan	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
No. de parejas que no pagan¹	n=233	n=67	n=300
Ninguno	35.2	26.9	33.3
1	57.5	59.7	58.0
2 o más	6.4	11.9	7.6
No responde	0.9	1.5	1.0
Frecuencia de uso del condón en los últimos 12 meses²	n=154	n=48	n=202
Siempre	9.1	10.4	9.4
Casi siempre/ Frecuentemente	10.4	4.2	8.9
Raras veces/Nunca	71.4	81.2	73.8
No sabe/ No responde	9.1	4.2	7.9
Uso condón en la última relación sexual²	n=147	n=47	n=194
	14.3	17.0	14.9
Por qué no usaron condón⁴	n=125	n=39	n=164
Mi compañero fijo no quiso	53.6	30.8	48.2
No me gustan	18.4	43.6	24.4
No pensó usarlo	18.4	20.5	18.9
No había disponible	19.2	15.4	18.3
Confío en mi pareja	18.4	12.8	17.1
Otro	5.8	0.0	2.0
Quién sugirió usar el condón esa vez⁵	n=21	n=8	n=29
Ella misma	N/A	N/A	69.0
Los dos (decisión conjunta)	N/A	N/A	31.0
Razón por la que usa condón^{2,3}	n=142	n=54	n=196
Prevenir embarazos	14.8	35.2	20.4
Prevenir ITS	22.5	9.3	18.9
Prevenir SIDA	19.0	5.6	15.3
Higiene	6.3	3.7	5.6

1. Para todas las TCS entrevistadas
2. Para las que tuvieron parejas en los últimos 12 meses
3. Variable de respuesta múltiple
4. Para todas las TCS que no usaron condón
5. Para las que usaron condón en la última relación sexual

Tomando en cuenta a clientes y parejas que no pagan, el 14.9% de las TCS, usaron condón en su última relación sexual. Entre las TCS ambulantes, lo uso el 17.0% y entre las TCS de sitios fijos lo usó el 14.3%. Las que dejaron de usar condón dicen que no lo usan principalmente porque su compañero fijo no quiso (48.2%), a ellas no les gusta (24.4%), no pensaron en usarlo (18.9%), confían en su pareja (17.1%) y porque no había disponible (18.3%).

El 69.0% de las que utilizaron el condón dice que ella fue quien sugirió usarlo en esa ocasión. Al consultar sobre las razones por las que usan o han usado el condón con sus compañeros fijos, 20.4% lo usa para prevenir embarazos, 18.9% para prevenir ITS, 15.3% para prevenir el VIH y 5.6% lo usa por higiene.

3.4 Uso de drogas y alcohol

A las trabajadoras sexuales entrevistadas se les preguntó si consumían drogas y alcohol, contestando 30.0% de ellas que en los últimos 12 meses consumieron alguna droga. El 32.2% de las TCS que trabajan en sitios fijos consumió alguna droga en los últimos 12 meses y entre las que trabajan en forma ambulante, el 22.4% consumió algún tipo de droga. El 0.3% de las TCS entrevistadas dijeron que tienen problemas con el uso del condón después de consumir droga.

El 89.0% de las mujeres entrevistadas reportaron que consumieron alcohol durante los últimos 12 meses. Entre las TCS que trabajan en sitios fijos, el 91.0% consumió alcohol y entre las trabajadoras ambulantes, lo consumieron el 82.1%. El 4.7% de las TCS entrevistadas dijeron que tienen problemas con el uso del condón después de consumir alcohol.

Comportamientos	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n=233	n=67	n=300
Consumió alguna droga	32.2	22.4	30.0
Consumió alcohol	91.0	82.1	89.0
Consumió drogas inyectadas	1.3	0.0	1.0
Tiene problemas con el uso del condón después de consumir drogas	0.4	0.0	0.3
Tiene problemas con uso de condón después de consumir alcohol	4.7	4.5	4.7

3.5 Comportamiento sexual riesgoso con clientes y parejas que no pagan

En el Cuadro 7 se presentan los indicadores relacionados con comportamientos sexuales riesgosos de las trabajadoras sexuales en los últimos 30 días.

Tipo de comportamiento	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n=233	n=67	n=300
Fue penetrada por la vagina sin que usaran condón	71.2	58.2	68.3
Fue penetrada por detrás sin que usaran condón	5.6	9.0	6.3
Un hombre que no usaba condón eyaculó en su boca	3.9	6.0	4.3
No. de clientes regulares con que tuvo sexo anal¹	n=230	n=64	n=294
Ninguno	94.8	95.3	94.9
1 o más	3.0	1.6	2.6
No responde	2.2	3.1	2.4
No. de clientes nuevos con los que tuvo sexo anal²	n=233	n=67	n=300
Ninguno	96.1	95.5	96.0
1 o más	2.1	1.5	2.0
No responde	1.7	3.0	2.0

1. Para las que tuvieron clientes regulares en los últimos 30 días
2. Para todas las entrevistadas en los últimos 30 días

El 68.3% de las mujeres entrevistadas reporta que en ese período fueron penetradas por la vagina sin utilizar un condón. Entre las TCS de sitios fijos, el 71.2% han sido penetradas por la vagina sin usar condón. La proporción de mujeres que no usó condón durante el sexo anal o el sexo oral es mucho menor, el 6.3% dejó de usar el condón al practicar sexo anal y el 4.3% al practicar sexo oral receptivo.

En relación con las relaciones sexuales anales con clientes regulares en los 30 días previos a la entrevista, 94.9% de las mujeres dijeron que no tuvieron relaciones sexuales anales con clientes regulares, 2.6% tuvieron relaciones sexuales anales con uno o más clientes regulares. Al ser consultadas sobre las relaciones sexuales anales con clientes nuevos en el mismo período de tiempo, 96% de las entrevistadas declaró que no tuvo sexo anal con clientes nuevos, 2% dijo que tuvieron sexo anal con uno o más clientes nuevos.

3.6 Preferencias, acceso y obstáculos al uso del condón masculino

3.6.1 Marcas de condones preferidos

Durante la encuesta se preguntó a las trabajadoras sexuales cuál era su marca preferida o la que utilizaban con mayor frecuencia, respondiendo 52.7% de las entrevistadas que su marca preferida es VIVE; en segundo lugar de preferencia aparecen los condones distribuidos por el Ministerio de Salud con 40.3% de respuestas y en menor proporción prefieren la marca Scudo. La preferencia por la marca VIVE es considerablemente mayor entre las trabajadoras ambulantes (68.7%) que entre las trabajadoras fijas (48.1%). Los condones entregados por el Ministerio de Salud son preferidos en mayor proporción por las TCS que trabajan en sitios fijos.

Cuadro 8. Guatemala: Preferencias para el uso del condón según modalidad de trabajo			
Marcas y razones de preferencia	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
Marca preferida de condón	n=233	n=67	n=300
Vive	48.1	68.7	52.7
Sin Nombre (Ministerio de Salud)	45.1	23.9	40.3
Scudo	2.1	6.0	3.0
Otros	2.2	0.0	1.7
Por qué prefiere esa marca¹	n=228	n=67	n=295
Buena calidad	23.2	38.8	26.8
Más lubricación/ No irritan	22.8	23.9	23.1
Disponibilidad	16.7	26.9	19.0
Son seguros / Resistentes	17.1	14.9	16.6
Se los regalan	11.8	9.0	11.2
Son baratos	9.6	7.5	9.2
Otras razones	10.0	6.0	9.1
No responde	3.1	0.0	2.4
Por qué prefiere condón VIVE^{1,2}	n=112	n=46	n=158
Buena calidad	35.7	50.0	39.9
Más lubricación/ No irritan	36.6	34.7	36.1
Son seguros / Resistentes	23.2	13.0	20.3
Otras razones	17.9	26.0	20.3
No responde	3.6	0.0	2.6
1. Variable de respuesta múltiple			
2. Para las que prefieren la marca VIVE			

Al consultar las razones para preferir estas marcas aparece en primer lugar la buena calidad con 26.8% de respuestas, seguido por la lubricación (23.1%), disponibilidad (19.0%), seguridad o resistencia (16.6%), los regalán (11.2%) y son baratos (9.2%).

Para aquellas trabajadoras que declararon que VIVE es su marca preferida, las principales razones para esta preferencia fueron: son de buena calidad (39.9%), tienen mayor lubricación (36.1%), son seguros o resistentes (20.3%).

3.6.2 Acceso al uso del condón

La mediana del tiempo que tardan en llegar las trabajadoras sexuales a un sitio en el cual pueden obtener condones cuando las farmacias están cerradas es de 5.0 minutos y es igual para TCS fijas y ambulantes.

Respecto a los sitios en los cuales pueden conseguir condones, mencionados en forma espontánea, se observa en el Cuadro 9 que el preferido es la farmacia (80.6%), seguido por los centros de salud, hospitales o clínicas privadas (52.7%), hoteles/ moteles y / hospedajes (52.7%), ONGs y educadores de pares (33.2%). En menor proporción mencionaron los burdeles, amigos, night clubes, bares o disco. Entre las trabajadoras sexuales que se encuentran en sitios fijos se mostraron el mismo orden de preferencias que para el grupo en general. En el caso de las trabajadoras ambulantes el sitio preferido son los hoteles, moteles y hospedajes seguidos por las farmacias y centros de salud, clínicas u hospitales.

Características del acceso	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n=152	n=52	n=204
Distancia media al sitio más cercano donde consigue condones (minutos)¹	5.0	5.0	5.0
Donde consigue condones (espontáneo)²	n=222	n=61	n=283
Farmacia	84.2	67.2	80.6
Centro de salud/ Hospital/ Clínica privada	51.4	57.4	52.7
Hotel/Motel/ Hospedaje	46.8	73.8	52.7
ONG/ Educador de pares	35.2	26.2	33.2
Burdel	19.3	0.0	15.0
Amigos	13.1	11.5	12.7
Night Club/ Bar/ Disco	14.4	4.9	12.4
Otros	6.8	6.6	6.7
	n=223	n=63	n=286
Puede conseguir un condón en el sitio de la entrevista	96.4	96.8	96.5
Los condones son baratos o caros	n=233	n=67	n=300
Caros	16.3	26.9	18.7
Regular	22.7	31.3	24.7
Baratos	60.5	41.8	56.3
No Responde	0.4	0.0	0.3
Máximo que pagaría por condón de calidad (US \$)			
0.05 a 0.99	67.2	85.7	71.2
1.00 a 1.99	25.0	6.3	21.0
2.00 o más	6.5	3.2	5.7
No responde	1.3	4.8	2.0

1. Para los que usan condón, el tiempo que tarda en llegar a un sitio cuando las farmacias están cerradas
2. Variable de respuesta múltiple

Al preguntarles si el precio de los condones lo consideraban barato o caro, la mayoría de las entrevistadas consideraron que son baratos (56.3%), en menor proporción consideraron que el precio es regular (24.7%) o caro (18.7%). Para las trabajadoras sexuales fijas, la proporción de mujeres que consideran el condón barato es de 60.5% y para las trabajadoras ambulantes es de 41.8%. La proporción de las mujeres que consideran el condón regular o caro es mayor entre las trabajadoras ambulantes (31.3% y 26.9% respectivamente).

Durante las entrevistas se les pidió a las TCS que indicaran precio máximo que pagarían por un condón de calidad, respondiendo el 71.2% que estarían dispuestas a pagar menos de un dólar. La proporción que estaría dispuesta a pagar menos de un dólar para las trabajadoras ambulantes es de 85.7%.

El Cuadro 10, muestra que 82.0% de las trabajadoras sexuales entrevistadas en la ciudad de Guatemala, creen que el condón es método efectivo para reducir el riesgo de contraer el VIH, Entre las trabajadoras ambulantes el 85.9% tienen esta creencia.

Una alta proporción de las mujeres entrevistadas reporta que han tenido problemas con al negociar el uso del condón (88.0%), contestando la mayoría que han tenido problemas con un cliente (84.0%). El 11.7% de las entrevistadas respondieron que nunca han tenido problemas en la negociación del uso del condón con clientes o compañeros fijos.

Al preguntar a las TCS en que situación dejarían de usar el condón, la respuesta más mencionada fue al tener relaciones sexuales con su pareja, amante o marido (48.7%), en menor proporción mencionaron la práctica de la masturbación (16.3%), si es un conocido (12.3%), practican el sexo oral (8.0%) y si el otro no eyacula adentro (6.0%). El 4.3% de las entrevistadas dijeron que dejarían de usar condón cuando usan drogas o alcohol. Para las trabajadoras sexuales ambulantes, el 58.2% dejaría de usar el condón con su pareja o marido (58.2%) y cuando practican la masturbación (25.4%).

Cuadro 10. Guatemala: Percepciones y obstáculos para el uso de condones entre trabajadoras comerciales del sexo según modalidad de trabajo			
Percepciones	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n=230	n=64	n=294
Creen que el condón es efectivo para reducir el riesgo de contraer VIH	80.9	85.9	82.0
Ha tenido problemas para negociar el uso del condón	n=233	n=67	n=300
Sí, con un cliente	85.0	80.6	84.0
Sí con cliente y/o compañero fijo	3.0	7.5	4.0
Nunca	12.0	10.4	11.7
No responde	0.0	1.5	0.3
Dejaría de usar condón si...¹			
Es su pareja/ amante/ marido	45.9	58.2	48.7
Se masturba	13.7	25.4	16.3
Es un conocido	11.2	16.4	12.3
Si hace sexo oral	6.9	11.9	8.0
El otro no eyacula adentro	6.0	6.0	6.0
Usa drogas o alcohol	3.4	7.5	4.3

1. Variable de respuesta múltiple

3.7 Uso de lubricantes junto con el condón de látex

El Cuadro 11 muestra que del total de mujeres entrevistadas 9.7% respondió que utilizaron lubricante junto con el condón de látex la última vez que tuvieron relaciones sexuales.

Respecto a la frecuencia con que usan el lubricante, 9.3% contestan que utilizan siempre lubricante junto con el condón, 33.4% reportó que lo utilizan algunas veces y 53.8% lo usan casi nunca.

Del total de entrevistadas, 52.0% considera que el uso de lubricante junto con el condón de látex reduce el riesgo de contraer el VIH. Entre las trabajadoras sexuales de sitios fijos el 54.5% cree que el uso del lubricante junto con el condón de látex reduce el riesgo de contraer el VIH y entre las ambulantes lo cree el 43.3%.

Prácticas y percepciones	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n=233	n=67	n=300
Uso lubricante en su última relación sexual	9.9	9.0	9.7
	n=45	n=9	n=54
Frecuencia de uso de lubricante en los últimos 12 meses¹			
Siempre	11.1	N/A	9.3
Frecuentemente/ Algunas veces	31.1	N/A	33.4
Casi nunca	53.3	N/A	53.8
No Responde	4.4	N/A	3.7
	n=233	n=67	n=300
Creen que el uso de lubricante reduce el riesgo de contraer VIH	54.5	43.3	52.0

1. Para las que alguna vez han usado lubricantes y las que lo utilizaron en los últimos 12 meses

3.8 Actitudes respecto a infecciones de transmisión sexual

Al ser consultadas si creen importante buscar atención para síntomas de ITS, 97.3% contestó que sí lo considera importante. Del total de entrevistadas, 8.7% reportan que en los últimos 12 meses tuvieron flujo vaginal y 2.3% reporta la presencia de granos, llagas o úlceras en el área genital. Aunque no aparece en el Cuadro, de 28 TCS que reportaron síntomas de ITS, 25 buscaron atención médica en un centro de salud u hospital.

Síntomas y actitudes	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n=233	n=67	n=300
TCS que creen que es importante buscar atención médica para tratamiento de ITS	97.4	97.0	97.3
Tuvieron flujo vaginal	9.9	4.5	8.7
Tuvieron úlcera, llaga o granos en el área genital	3.0	0.0	2.3

3.9 Prácticas, creencias y conocimientos respecto al VIH

3.9.1 Conocimientos sobre la transmisión del VIH

El cuestionario incluyó una sección que permitió evaluar los conocimientos, percepciones y prácticas relacionadas con la transmisión del virus del VIH. Se incluyeron seis afirmaciones relacionadas con prácticas para evitar contraer el virus del VIH. De estas seis afirmaciones, la más conocida entre las trabajadoras sexuales es el uso correcto del condón con 97.6% de mujeres que la conocen; seguida por evitar la recepción de transfusiones de sangre no segura (76.5%) y las inyecciones cuando la aguja no está estéril (75.2%). Después de estas tres respuestas, mencionan en orden descendente, las siguientes prácticas: tener pocos compañeros sexuales (73.5%), tener un solo compañero sexual que no esté infectado y sea fiel (69.7%) y en último lugar con un poco más de la mitad de las respuestas está la abstinencia (57.8%).

Las trabajadoras ambulantes muestran un mayor conocimiento del uso correcto del condón, evitar recibir transfusiones y evitar el uso de jeringas cuya aguja no esté estéril como medios de prevención, pero su conocimiento de medidas de prevención relacionadas con prácticas sexuales seguras es bajo especialmente en el caso de la abstinencia.

El 79.9% de las entrevistadas consideran que una persona que luce sana puede estar infectada con el virus del VIH, 82.0% creen que el uso del condón es un método eficaz para prevenir la infección con el VIH, mientras que 53.1% creen que usar lubricante junto con el condón de látex evita contraer el VIH.

El 91.5% creen que corren un riesgo más alto de contraer el VIH si tienen parejas múltiples y 83.3% de ellas creen que están en riesgo de contraer el VIH. Entre las trabajadoras sexuales ambulantes, el 70.1% consideran estar en riesgo mientras que entre las trabajadoras sexuales de sitios fijos el 87.1% consideran estar en riesgo.

De las mujeres entrevistadas, menos de la tercera parte (29%), han participado en las actividades para prevención de VIH/SIDA. Entre las trabajadoras sexuales ambulantes, el 23.9% dice que participo en actividades de prevención.

Cuadro 13. Guatemala: Prácticas y actitudes y conocimientos respecto al VIH para trabajadoras comerciales del sexo según modalidad de trabajo

Prácticas y actitudes	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
Conoce las prácticas para evitar contraer VIH	n=228	n=63	n=291
Usar el condón correctamente	97.8	96.9	97.6
Evitar transfusiones de sangre no segura	77.0	75.0	76.5
Evitar inyecciones cuando la aguja no está estéril	75.2	75.0	75.2
Tener pocos compañeros	77.0	60.9	73.5
Tener un solo compañero sexual no infectado y sea fiel	72.6	59.4	69.7
No tener relaciones sexuales	63.5	37.5	57.8
	n=230	n=64	n=294
Creen que una persona que se ve sana puede estar infectada con el VIH	80.4	78.1	79.9
Creen que el uso del condón es un método eficaz de prevenir el VIH	80.9	85.9	82.0
Creen que usar lubricante junto con el condón evita contraer el VIH	55.2	45.3	53.1
Creen que se corre un riesgo más alto de contraer VIH si se tienen parejas múltiples	92.6	87.5	91.5
	n=233	n=67	n=300

Creen que están en riesgo de contraer VIH	87.1	70.1	83.3
Han participado en actividades para la prevención del VIH/SIDA	30.5	23.9	29.0

3.9.2 Prueba de VIH

Del total de trabajadoras sexuales entrevistadas, el 87.0% reportaron haberse hecho una prueba de VIH. De las TCS que se hicieron una prueba, 95.4% % recibió el resultado. A las trabajadoras que informaron que no se han hecho una prueba de VIH en los últimos 12 meses, se les consultó si estarían en hacérsela, respondiendo 77.9% que si están interesadas.

Cuadro 14. Guatemala: Prácticas y actitudes respecto a la prueba de VIH para trabajadoras comerciales del sexo según modalidad de trabajo

Prácticas y actitud	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n=232	n=67	n=299
% que alguna vez se hizo una prueba VIH	86.2	89.6	87.0
	n=200	n=60	n=260
Entre las que se hicieron una prueba VIH, % que recibió el resultado	95.0	96.7	95.4
	n=64	n=22	n=86
Interesadas en hacerse una prueba VIH (solo las que no se la han hecho o se la hicieron hace más de un año)	78.1	77.3	77.9

3.9.3 Factores asociados a haberse hecho una prueba de VIH

El Cuadro 15 muestra el porcentaje de trabajadoras comerciales del sexo que se han hecho una prueba de VIH de acuerdo con sus características sociodemográficas.

En la distribución según los grupos de edad puede observarse que una mayor proporción de mujeres de menos de 20 años se ha hecho una prueba VIH (92.6%) disminuyendo la proporción según aumenta la edad, encontrando que dentro del grupo de mujeres de más de 40 años el 80% de las trabajadoras sexuales se han hecho una prueba VIH.

No se observan patrones definidos en la proporción de mujeres que se han hecho una prueba VIH según el estado conyugal y grupos de ingresos.

Las trabajadoras sexuales que han asistido a la secundaria o universidad muestra a mayor proporción de mujeres que se han hecho una prueba VIH (96.4%) disminuyendo esta proporción para aquellas con menor nivel de educación.

No se observan diferencias importantes respecto a la proporción de mujeres según el nivel económico del sitio de trabajo. Las trabajadoras sexuales que están dentro del grupo que ha participado en eventos patrocinados por PASMO tienen una mayor proporción de prueba VIH realizadas (92.7%) que las que se encuentran dentro del grupo que no ha participado (82.1%).

Cuadro 15. Guatemala: Porcentaje de trabajadoras comerciales del sexo que se han hecho una prueba de VIH

Características	Total	
	n	%
	n=299	
Grupo de edad		
Menos de 20	27	92.6
20 - 29	190	86.3
30 – 39	72	87.5
40 y más	10	80.0
Estado conyugal		
Casada / Unión libre	172	89.0
Soltera	123	84.6
Ingreso		
Menos de 200	113	89.4
200 – 399	107	87.9
400 y mas	38	86.8
No responde	41	N/A
Nivel de estudio		
Ninguno	39	89.7
Primario	165	83.0
Secundaria y más	84	96.4
No responde	11	N/A
Tipo de TCS		
Fija	232	86.2
Ambulante	67	89.6
Nivel económico del sitio de trabajo		
Bajo	191	85.9
Medio alto	108	88.9
Participación en actividades PASMO		
Han participado	137	92.7
No han participado	162	82.1

3.10 Exposición a intervenciones de PASMO

Sobre la participación de las trabajadoras sexuales en actividades patrocinadas por PASMO/ Condón VIVE, el Cuadro 16 muestra que VIVE Lotería es el evento con mayor participación (42.3%), seguido por las charlas dadas por una representante de PASMO (17.8%). Los eventos a los que reportan menor exposición son: los talleres sobre condón VIVE (7.0%), VIVE Móvil (6.0%) y Kiosco VIVE (4.7%). En los eventos VIVE Lotería participaron el 45.5% de las trabajadoras sexuales de sitios fijos y 31.3% las trabajadoras ambulantes.

Respecto a los comerciales relacionados con el condón VIVE, 70.0 % de las entrevistadas reporta que ha visto al menos uno de los comerciales de televisión y 66.0% reporta que ha oído al menos uno de los comerciales por radio. Los resultados para cada grupo de TCS, fijas y ambulantes son similares.

Eventos y tipo de comerciales	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n=231	n=67	n=298
TCS que participaron en:			
VIVE Lotería	45.5	31.3	42.3
VIVE Móvil	6.9	3.0	6.0
Kiosco VIVE	5.2	3.0	4.7
Taller donde hablaron del condón VIVE	6.5	9.0	7.0
Charla / abordaje con representante de PASMO	19.5	11.9	17.8
% que ha visto al menos un comercial	70.0	70.1	70.0
Anuncios más vistos por televisión:			
<i>Esta es una fiesta de traje</i>	42.7	44.8	43.1
<i>El SIDA ha causado más muertes....</i>	40.5	43.3	41.1
<i>Solo tu decides cuando (3 chicos conversando)</i>	33.6	31.3	33.1
% que ha oído al menos un anuncio de radio	66.1	65.7	66.0
Anuncios más escuchados por la radio:			
<i>Lo Trajiste? Claro!</i>	46.3	41.8	45.3
<i>La seguridad tiene muchos nombres</i>	43.1	37.3	41.8
<i>Porque nos queremos siempre debemos usar un condón</i>	40.3	32.8	38.6

3.11 Conocimientos sobre derechos humanos

El 89.6% de las trabajadoras sexuales entrevistadas dice que han oído hablar los derechos humanos y 71.6% de ellas cree que existe un documento oficial que declara esos derechos humanos. El 92.5% de las trabajadoras ambulantes han oído de los derechos humanos sin embargo solo 61.2% de ellas cree que existe un documento oficial sobre el tema. Entre las trabajadoras de sitios fijos el 88.8% ha oído hablar sobre los derechos humanos y el 74.6% cree que hay un documento oficial de los derechos humanos.

Aunque 42.8% de las mujeres dice que alguna vez le han violado los derechos humanos, el porcentaje de las responden que han sido discriminadas por su trabajo es alto (76.9%).

Percepciones	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n=232	n=67	n=299
Han oído hablar de los derechos humanos	88.8	92.5	89.6
Cree que hay un documento oficial de derechos humanos	74.6	61.2	71.6
Alguna vez le han violado sus derechos	40.9	49.3	42.8
Ha sido discriminada por el trabajo que realiza	73.7	88.1	76.9

A las TCS entrevistadas se les pidió que en forma espontánea mencionaran los derechos humanos que conocían; el Cuadro 18 muestra los resultados de las preguntas relacionadas con el conocimiento de los

derechos humanos. En general, las entrevistadas mostraron un mayor conocimiento de los derechos relacionados con la vida y el bienestar ocupando el primer lugar el derecho a tener y elegir su trabajo (37.3%), seguido por derecho a la vida (37.0%), educación (26.0%), servicios de salud adecuados (18%), derechos de la mujer (15%), igualdad entre los seres humanos (13.7%), libertad de movimiento y expresión (12.3% y 12.0% respectivamente). Los derechos que menos conocen son los relacionados con la seguridad física (8.0%), no ser detenida sin causa justificada (7.3%) y la libertad de asociación (2.7%).

Respecto a los derechos sexuales de las mujeres es muy baja la proporción de mujeres conocen estos derechos: a la vida privada incluyendo la privacidad sexual (9.3%), libre expresión y ejercicio de su orientación sexual (6%) y el derecho a ser respetada física, sexual y psicológicamente (0.3%). El 22.3% de las mujeres entrevistadas no pudieron mencionar ningún derecho humano.

Cuadro 18. Guatemala: Conocimiento de las trabajadoras comerciales del sexo sobre los derechos humanos y percepciones respecto a su violación, según modalidad de trabajo

Derechos humanos	Fijas	Ambulantes	Total
	%	%	%
	n=233	n=67	n=300
Derecho de trabajar y elegir su trabajo	37.8	35.8	37.3
Derecho a la vida	34.8	44.8	37.0
Derecho a educación	25.3	28.4	26.0
Derecho de disponer de servicios de salud adecuados	18.0	17.9	18.0
Derechos de la mujer	14.2	17.9	15.0
Todos los seres humanos son iguales	10.7	23.9	13.7
Libertad de movimiento y residencia en el país suyo	13.3	9.0	12.3
Libertad de expresar los pensamientos y opiniones personales	12.0	11.9	12.0
Derechos del niño	9.9	10.4	10.0
Derecho a la vida privada incluyendo privacidad sexual	9.4	9.0	9.3
Seguridad física y nadie puede ser perseguido	6.9	11.9	8.0
No puede ser detenida ni arrestada sin causa justificada	5.6	13.4	7.3
Expresión y libre ejercicio de la orientación sexual	6.9	3.0	6.0
Libertad de asociarse y congregarse con otros en forma pacífica	2.6	3.0	2.7
Derecho a ser respetada física, sexual y psicológicamente	0.4	0.0	0.3
No saben/No responden	23.6	17.9	22.3

Capítulo 4. Hallazgos para HSH

Los resultados en este capítulo se presentan separando los HSH entrevistados en dos grupos: hombres trabajadores sexuales y hombres no trabajadores sexuales. Se consideró agruparlos en esta forma debido a que las prácticas y comportamientos de los hombres trabajadores sexuales conllevan un mayor riesgo de adquirir el VIH. Hacer esta separación permitirá que PASMO tenga un mejor enfoque en la planificación y ejecución de las intervenciones.

Se consideraron como trabajadores sexuales aquellos HSH que en los 30 días previos a la entrevista, recibieron pago de uno o más hombres a cambio de tener relaciones sexuales. El pago pudo ser dinero, regalos, hospedaje, comida u otros dados a cambio de relaciones sexuales.

Se entrevistó a 300 HSH que viven o frecuentan sitios en la ciudad de Guatemala. Los resultados que se presentan corresponden a 299 HSH que contestaron a todas las preguntas del cuestionario.

4.1 Características sociodemográficas de la muestra de HSH

Las características sociodemográficas de los hombres que tienen sexo con hombres entrevistados durante la encuesta se presentan en el Cuadro 19 distribuidos en dos subgrupos: trabajadores sexuales y HSH que no son trabajadores sexuales. Las principales características son:

El 73.2% de los HSH entrevistados tienen menos de 30 años, estando concentrados 51.5% en el grupo entre 20 y 29 años. Dentro de cada uno de los subgrupos puede observarse que entre los HSH trabajadores sexuales, son bastantes jóvenes, el 86% tiene menos de 30 años y 37.6% tiene menos de 20 años; solamente uno de los entrevistados cae dentro del grupo de 40 años o más. Para los HSH no trabajadores sexuales, poco más de la mitad (52.9%) está dentro del grupo de 20 a 29 años de edad, 25.2% tiene de 30 a 39 años y 14.6% tiene menos de 20 años.

El 76.9% de los entrevistados reportan que están solteros y viven solos, 19.7% reporta que vive con una pareja hombre y 3.3% dicen que están casados o en unión libre con una mujer. Dentro de los subgrupos, la proporción de HSH solteros y viviendo solos es similar a la del grupo en general.

Respecto al nivel educativo, el 15.1% de los entrevistados tiene un nivel de primaria o menos, 40.1% llegó a la secundaria y 41.1% alcanzó la universidad. En el subgrupo de trabajadores sexuales, 19.4% alcanzó el nivel universitario, 52.7% alcanzó la secundaria, el 24.7% tiene educación primaria o menos. La mitad (51.0%) de los HSH no trabajadores sexuales alcanzó el nivel universitario, 34.5% llegó al nivel secundario y 10.7% tienen educación primaria o menos.

Prácticamente todos los entrevistados residen en Ciudad de Guatemala (99.3%). Respecto a la religión que profesan el 62.2% de los entrevistados practican la religión católica, 17.4% asisten a una iglesia evangélica u otra cristiana. El 18.7% dice que no profesa ninguna religión. Entre los trabajadores sexuales es mayor la proporción contestaron que no profesan ninguna religión (32.3%), mostrando también una menor práctica de la religión católica (47.3%). En el subgrupo de HSH no trabajadores sexuales el 68.9% respondieron que profesan la religión católica.

Al pedirles que se auto identificaran de acuerdo a su orientación sexual, el 61.5% de los entrevistados contestó que se considera gay u homosexual, 22.7% dijo ser bisexual o heterosexual, 13.0% se identificó como travesti y 2.7% como transgénero. En el subgrupo de HSH no trabajador sexual, 76.2% de los entrevistados se identificó como gay u homosexual, 9.4% reportó ser bisexual o heterosexual. En el subgrupo de trabajadores sexuales, el 40.9% se auto identificaron como travesti o transgénero, 30.1% dijo ser bisexual o heterosexual y 29.0% reportó que es gay u homosexual.

Cuadro 19. Guatemala: Características sociodemográficas de hombres que tienen sexo con hombres			
Características	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=93	n=206	n=299
Menos de 20	37.6	14.6	21.7
20 - 29	48.4	52.9	51.5
30 - 39	12.9	25.2	21.4
40 y más	1.1	7.3	5.4
Estado conyugal			
Casado/ Unión libre	5.4	2.4	3.3
Soltero, viviendo con un compañero	16.1	21.4	19.7
Soltero, viviendo solo	78.5	76.2	76.9
Nivel de estudio			
Primaria o menos	24.7	10.7	15.1
Secundaria	52.7	34.5	40.1
Universitario	19.4	51.0	41.1
No responde	3.2	3.9	3.7
Sitio de residencia			
Ciudad de Guatemala	98.9	99.5	99.3
Fuera de Ciudad Guatemala	1.1	0.5	0.7
Religión que profesa			
Católica	47.3	68.9	62.2
Evangélica y otras cristianas	20.4	16.0	17.4
Ninguna	32.3	12.6	18.7
Otras	0.0	2.4	1.7
Identificación según orientación sexual			
Gay/Homosexual	29.0	76.2	61.5
Bisexual/Heterosexual	30.1	19.4	22.7
Travesti/ Transgénero	40.9	4.4	15.7

4.2 Características socioeconómicas de la muestra de HSH

Entre los entrevistados, el 67.9% tiene ingresos de menos de 400 dólares americanos y 25.1% reporta menos de 200 dólares. En el subgrupo de HSH no trabajadores sexuales 13.1% tiene ingresos de 600 dólares o más.

A cada uno de los entrevistados se le preguntó cual era la actividad principal con la que ganaban dinero, dentro del grupo las principales actividades mencionadas son: El trabajo sexual (22.7%), empleados de servicio (16.4%), profesionales independientes (15.1%), empleados de oficina (12.7%) y trabajadores de fábrica (10.4%). El 72% de los trabajadores sexuales dice que el trabajo sexual es su principal ocupación, el 28.0% restante reporta que trabaja principalmente en una fábrica, empleados de servicios, restaurante, bares, discotecas y salones de belleza.

Los HSH no trabajadores sexuales trabajan principalmente como profesionales independientes (20.4%), empleados de oficina o fábrica (16.5%), empleados de servicios (20.9%) que incluye restaurantes, bares, discotecas y 9.2% son estilistas de belleza. De este subgrupo el 13.6% reportó estar desempleado o estudiando.

Cuadro 20. Guatemala: Características socioeconómicas de hombres que tienen sexo con hombres			
Características	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=93	n=206	n=299
Ingreso			
Menos de 200	22.6	26.2	25.1
200 - 399	44.1	42.2	42.8
400 - 599	17.2	8.7	11.4
600 y más	7.5	13.1	11.4
No responde	8.6	9.7	9.4
Actividad principal de trabajo			
Trabajador sexual	72.0	0.5	22.7
Profesional	3.2	20.4	15.1
Empleado de oficina	4.3	16.5	12.7
Trabaja en fábrica	8.6	11.2	10.4
Desempleado/Estudiante	1.1	13.6	9.7
Empleado de servicios/comercio	6.4	20.9	16.4
Estilista / Industria de belleza	3.2	9.2	7.4
Otros ¹	1.1	6.8	5.0
No responde	0.0	1.0	0.7

1. Incluye modistos, maestros, chóferes, entrenador de gimnasio, mecánicos, trabajador de hospital.

4.3 Prácticas sexuales y uso del condón

4.3.1 Número de parejas sexuales masculinas en los últimos 12 meses

Para registrar la actividad sexual con distinto tipo de pareja, se definieron para este estudio las parejas regulares como los hombres con quienes los entrevistados tuvieron relaciones sexuales orales, anales o masturbación, tres veces o más en los últimos doce meses y parejas ocasionales, los hombres con quienes tuvieron relaciones sexuales orales, anales o masturbación, una o dos veces en los últimos 12 meses.

Los hombres que tienen sexo con hombres entrevistados reportan principalmente actividad con parejas no comerciales: ocasionales y regulares. Una tercera parte del grupo (principalmente trabajadores sexuales) reportan que han tenido sexo con parejas que le pagaron y una décima parte dice que ha tenido relaciones sexuales con hombres a los que pago.

En relación a las parejas ocasionales 18.7% de los entrevistados reporta que en el último año no tuvieron relaciones sexuales con parejas ocasionales, 42.1% dice que tuvo relaciones con 1 a 9 parejas ocasionales, 14.4% tuvieron relaciones con 10 a 49 parejas ocasionales y 20.1% reporta que tuvieron relaciones con 50 o más parejas ocasionales, este último grupo está conformado principalmente por trabajadores sexuales.

Para los HSH que no son trabajadores sexuales 25.7% informó que no tuvieron parejas ocasionales en los últimos 12 meses, poco más de la tercera parte de ellos (35.4%) dice que tuvo de 1 a 4 parejas ocasionales, 13.1% tuvo de 5 a 9 parejas ocasionales y 16.5% tuvo de 10 a 19 parejas ocasionales. La mediana de parejas ocasionales es de 67.5 para los trabajadores sexuales, y 2.0 para los HSH no trabajadores sexuales. La mediana para el grupo en general es de 4.0 parejas ocasionales.

Respecto a parejas regulares solo 5% del total de entrevistados reportó que no tuvieron una pareja regular en los últimos 12 meses, 26.4% tuvo una pareja regular, 36.1% respondieron que tuvieron de 2 a 4 parejas regulares, 11.0% tuvo de 5 a 9 parejas regulares, 10.4% tuvo de 10 a 49 parejas regulares y el 10.7% restante tuvo 50 o más parejas regulares. Entre los trabajadores sexuales, 31.2% reporta que tuvo más 50 parejas regulares en los últimos 12 meses, 22.6% informan que tuvieron de 10 a 49 parejas regulares. Para los HSH no trabajadores sexuales 5.3% respondió que no tuvieron pareja regular en los últimos 12 meses, 34.0% tuvo una pareja y 44.4% reporta que tuvo de 2 a 4 parejas regulares. El 1.5% de este subgrupo reporta que tuvieron 50 o más parejas regulares. La mediana de parejas regulares es de 10.0 para los trabajadores sexuales, 2.0 para HSH no trabajadores sexuales y 2.0 para el grupo en general.

La mediana de hombres con los que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses es de 200.0 para trabajadores sexuales, 6.0 para no trabajadores sexuales y 10.0 para el grupo en general.

Cuadro 21. Guatemala: Número de parejas sexuales no comerciales en últimos 12 meses para hombres que tienen sexo con hombres			
Parejas	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
Número de parejas ocasionales	n=93	n=206	n=299
Ninguno	3.2	25.7	18.7
1 - 4	21.5	35.4	31.1
5 - 9	6.5	13.1	11.0
10 - 49	9.7	16.5	14.4
50 o más	55.9	3.9	20.1
No responde	3.2	5.3	4.7
	n=90	n=195	n=285
Mediana de parejas ocasionales	67.5	2.0	4.0
	n=93	n=205	n=298
Número de parejas regulares			
Ninguno	4.3	5.3	5.0
1	14.0	33.8	26.4
2 - 4	14.0	44.4	36.1
5 - 9	14.0	9.7	11.0
10 - 49	22.6	4.9	10.4
50 y más	31.2	1.5	10.7
No responde	0.0	0.5	0.3
Mediana de parejas regulares	10.0	2.0	2.0
	n=91	n=205	n=296
Mediana de parejas sexuales masculinas	200.0	6.0	10.0

4.3.2 Número de parejas sexuales masculinas comerciales en los últimos 12 meses

Para este estudio se definieron como parejas comerciales, los hombres con los que en los últimos 12 meses tuvieron relaciones sexuales con alguna forma de pago. El pago pudo ser dinero, regalos, hospedaje, comida u otros. En algunas ocasiones hay HSH no trabajadores sexuales que han tenido parejas comerciales en los últimos 12 meses, pero no en los últimos 30 días. Por este estudio no se considera a estos hombres como HSH trabajadores sexuales.

Con relación a las parejas comerciales que solicitaron sus servicios sexuales, el 20.4% de los trabajadores sexuales reportan que tuvieron de 1 a 5 clientes que pagaron, 17.2% tuvo de 6 a 50 clientes y 59.1% dice que tuvo más de 50 clientes. Entre los HSH no trabajadores sexuales, 5.4% de ellos reportaron que recibieron algún pago cambio de relaciones sexuales.

La mediana de parejas masculinas que les pagaron en los últimos 12 meses es de 190.0 para los trabajadores sexuales. El 10.7% entrevistados reportan que pagaron a algún hombre para tener relaciones sexuales.

Dentro del grupo de HSH no trabajadores sexuales, están incluidos algunos HSH que se han dedicado al trabajo sexual en los últimos 12 meses, esto es debido a que la definición de trabajadores sexuales solo considera a aquellos hombres que en los 30 últimos días recibieron algún pago por tener relaciones sexuales, excluyendo por tanto a aquellos que recibieron algún pago en los últimos 12 meses pero no tuvieron sexo comercial en los 30 días previos a la entrevista.

Parejas	Trabajador sexual	No trabajador sexual ¹	Total
	%	%	%
	n=93	n=206	n=299
Número parejas que les pagaron			
Ninguno	0.0	94.7	65.2
1 - 5	20.4	3.9	9.0
6 - 50	17.2	1.5	6.4
Más de 50	59.1	0.0	18.4
No responde	3.2	0.0	1.0
	n=90	n=11	n=101
Mediana de parejas que le pagan	190.0	N/A	140.0
	n=93	n=206	n=299
% de parejas a las que los HSH le pagaron	10.8	10.7	10.7

1. Considera los HSH que recibieron pago en los últimos 12 meses pero no tuvieron sexo pagado en los últimos 30 días

4.3.3 Número de parejas sexuales mujeres en los últimos 12 meses

Del total de HSH entrevistados, el 17.7% reportó que tuvieron relaciones sexuales con mujeres en los últimos 12 meses, de ellos 5.7% tuvo relaciones con una sola mujer y 9.0% reportan que tuvieron 2 a 5 parejas mujeres y 3.0% dice que tuvo 6 parejas mujeres o más. En el subgrupo trabajadores sexuales, 19.3% dice que tuvo relaciones con dos o más parejas mujeres. Entre los HSH no trabajadores sexuales 5.8% dice que tuvo relaciones con una mujer y 7.8% tuvo contacto sexual dos o más mujeres. La mediana de parejas mujeres para los trabajadores sexuales es de 3.0 y para los HSH no trabajadores sexuales es 2.0 mujeres.

Para este estudio se definió como pareja mujer regular a la pareja fija mujer, amante o compañera con quien un HSH ha tenido relaciones sexuales regularmente o al menos una vez y planea seguirlas teniendo. El 9.7% de los entrevistados tuvieron relaciones sexuales con una mujer pareja regular. Entre los trabajadores sexuales

el 11.8% tuvieron contacto sexual con una pareja mujer regular mientras que entre los no trabajadores sexuales, el 8.7% tuvieron contacto sexual con pareja mujer regular.

Pareja ocasional es aquella con quien un HSH tuvo relaciones sexuales una vez o más de una vez, pero sin compromiso alguno para un futuro encuentro sexual. El 13.7% de los entrevistados tuvo relaciones sexuales con parejas mujeres ocasionales. Entre los HSH trabajadores sexuales, 17.2% tuvo relaciones sexuales con parejas mujeres ocasionales y entre los no trabajadores sexuales el 12.1% tuvo relaciones sexuales con parejas mujeres ocasionales.

Respecto a las relaciones sexuales con parejas comerciales mujeres, el 17.0% de los entrevistados reporta este tipo de contacto en los últimos 12 meses con parejas mujeres que le pagaron y 17.0% reporta que tuvo contacto sexual con parejas mujeres a las que les pagó.

Cuadro 23. Guatemala: Número de parejas sexuales mujeres en últimos 12 meses para hombres que tienen sexo con hombres			
Parejas mujeres	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
Número de parejas mujeres	n=93	n=206	n=299
Ninguna	75.3	85.4	82.3
1	5.4	5.8	5.7
2 - 5	11.8	7.8	9.0
6 y más	7.5	1.0	3.0
	n=23	n=30	n=53
Mediana de parejas mujeres¹	3.0	2.0	2.0
	n=93	n=206	n=299
Tuvieron sexo con una pareja mujer regular	11.8	8.7	9.7
Tuvieron sexo con una pareja mujer ocasional	17.2	12.1	13.7
	n=23	n=30	n=53
Tuvieron sexo con una mujer que les pagó¹	N/A	3.3	17.0
Tuvieron sexo con una mujer a la que le pagaron¹	N/A	16.7	17.0

1. Para los que tuvieron relaciones sexuales con mujeres en los últimos 12 meses

4.3.4 Uso del condón en relaciones sexuales con hombres

El 76.3% de los entrevistados utilizaron un condón durante su última relación sexual penetrativa; la proporción de cada subgrupo de la muestra que lo utilizó es similar a la del total de entrevistados.

Cuadro 24. Guatemala: Uso del condón en los con parejas masculinas durante la última relación sexual penetrativa			
Uso del condón	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=93	n=206	n=299
% que usó condón durante la última relación	78.5	75.2	76.3
	n=88	n=161	n=249
% que usó condón con pareja regular¹	89.8	77.0	81.5
	n=89	n=141	n=230
% que usó condón con pareja ocasional²	93.3	77.3	83.4
	n=93	n=11	n=104
% que usó condón en la última relación sexual	93.5	N/A	94.2

con un hombre que le pagó³

1. Para aquellos que tuvieron parejas regulares masculinas en los últimos 12 meses
2. Para aquellos que tuvieron parejas ocasionales masculina en los últimos 12 meses
3. Para aquellos que recibieron pago de un hombre para tener relaciones sexuales

De los hombres que tuvieron parejas regulares en los últimos 12 meses, 81.5% utilizó condón en la última relación sexual. De aquellos que tuvieron parejas ocasionales, 83.4% usó condón en la última relación sexual. Entre los trabajadores sexuales, el 89.8% usó condón en su última relación sexual con parejas regulares y 93.3% lo utilizó con las parejas ocasionales. De los HSH no trabajadores sexuales, 77.0% usó condón en su última relación sexual con parejas regulares y 77.3% lo uso con parejas ocasionales.

El 94.2% de los hombres que recibieron pago a cambio de relaciones sexuales usó condón en la última relación sexual. Adicionalmente, aunque no aparece en el Cuadro, el 82.8% de los 29 HSH que pagaron para tener relaciones sexuales usó condón en la última relación sexual.

4.3.5 Uso del condón en relaciones sexuales con mujeres

La proporción de HSH que usaron condón durante la última relación sexual con una pareja mujer es menor que la de los HSH que usan condón con sus parejas masculinas, reportando que 60.4% de los que tuvieron pareja mujer, utilizaron el condón. El 48.3% de los HSH que tuvieron pareja mujer regular, usaron condón en su última relación sexual, mientras que de los HSH que tuvieron pareja mujer ocasional, el 68.3% usó condón en la última relación sexual. Aunque no se muestra en el Cuadro, para las parejas mujeres comerciales, de los 16 HSH que tuvieron relaciones sexuales con parejas comerciales, 14 usaron condón en su última relación.

Cuadro 25. Guatemala: Uso del condón en los últimos 12 meses con parejas femeninas durante la última relación sexual

Uso del condón	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=23	n=30	n=53
% que usó condón durante la última relación sexual con una mujer	N/A	63.3	60.4
	n=11	n=18	n=29
% que usó condón con una mujer pareja regular	N/A	N/A	48.3
	n=16	n=25	n=41
% que usó condón con una mujer pareja ocasional	N/A	72.0	68.3

4.3.6 Factores asociados con el uso del condón durante la última relación sexual

El Cuadro 26 presenta los datos relacionados con hombres que tienen sexo con hombres que usaron condón durante su última relación sexual según sus características sociodemográficas. En el puede observarse que la proporción de hombres que usaron condón disminuye conforme aumenta la edad aunque las diferencias entre grupos de edad son mínimas.

Según el estado conyugal, la mayor proporción de hombres usando un condón está entre los HSH solteros que viven solos (76.9%). En relación a los grupos de ingreso, los HSH que reciben ingresos de menos 400 dólares usan el condón en mayor proporción que los que ganan 400 dólares o más.

No hay un patrón definido en el uso del condón en la última relación sexual según el nivel de estudios, pero se observa que el uso aumenta con el nivel educativo y los HSH que asistieron a la escuela secundaria o a la universidad usaron en mayor proporción el condón que los que solo asistieron a la escuela primaria.

De acuerdo a su auto identificación según su orientación sexual el grupo de HSH bisexuales o heterosexuales son los que menos utilizan el condón (73.5%), los gays u homosexuales y los travestis lo usaron en similar proporción.

Cuadro 26. Guatemala: Hombres que tienen sexo con hombres que usaron condón en la última relación sexual, según características sociodemográficas¹.		
Características	Total	
	n	%
	N=299	
Grupo de edad		
Menos de 20	65	78.5
20 - 29	154	77.3
30 - 39	64	70.3
40 y más	16	N/A
Estado conyugal		
Casado/ Unión libre	12	N/A
Soltero, viviendo con un compañero	57	66.7
Soltero, viviendo solo	230	76.9
Ingreso		
Menos de 200	75	78.7
200 – 399	128	78.9
400 – 599	34	73.5
600 y más	34	67.6
No responde	28	N/A
Nivel de estudio		
Primaria o menos	45	71.1
Secundaria	120	79.2
Universitario	123	75.6
Identificación según orientación sexual		
Gay/Homosexual	184	76.6
Bisexual/Heterosexual	68	73.5
Travesti	39	76.9
Transgénero	8	N/A
Tipo de HSH		
Trabajador sexual	93	78.5
No trabajador sexual	206	75.2
Nivel económico del sitio		
Bajo	184	78.8
Medio alto	115	72.2
Participación en actividades PASMO		
Han participado	206	77.7
No han participado	93	73.1
1. Uso del condón en la última relación sexual sin especificar el sexo de la pareja (puede ser hombre o mujer)		

Respecto al tipo de HSH, los trabajadores sexuales usaron en mayor proporción el condón en su última relación sexual que los no trabajadores sexuales. También los HSH que frecuentan sitios de ingreso económico bajo usaron en mayor proporción el condón respecto a los que acuden a sitios de nivel económico medio alto. La proporción del uso del condón en la última relación sexual es ligeramente mayor entre los HSH que han participado en las actividades de PASMO.

4.3.7 Prácticas sexuales con parejas regulares

En el Cuadro 27 presenta las características de las relaciones de HSH con parejas regulares, pudiendo observar que una alta proporción de los entrevistados (74.2%) tienen relaciones con una duración menor a los 6 meses. Al momento de la entrevista 16.7% dijeron que tenían menos de un mes de haber iniciado la relación con su última pareja regular, 57.5% tenía de 1 a 6 meses de haber iniciado la relación. El 73.1% de los entrevistados tuvo relaciones sexuales con su pareja regular en los últimos 30 días reportando el 63.4% que tuvieron de 1 a 4 contactos sexuales y 33.9% que tuvo más de 4 contactos sexuales. El 80.7% de los HSH trabajadores sexuales tuvieron relaciones sexuales con una pareja regular en los últimos 30 días.

Respecto a la frecuencia de uso del condón en los últimos 30 días 73.9% de los entrevistados lo usaron en cada uno de sus contactos, siendo mayor la proporción de los trabajadores sexuales que lo usan siempre (81.9%) y bajando para los HSH no trabajadores sexuales (68.8%). El 9.2% de los entrevistados dijo que ninguna vez lo utilizó. La proporción de los que no usaron ninguna vez es mayor (13.4%) entre los HSH no trabajadores sexuales.

Cuadro 27. Guatemala: Prácticas sexuales con la pareja regular más reciente¹			
Prácticas	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=93	n=206	n=299
Duración de la relación (meses)			
Menos de 1	5.4	21.8	16.7
1 - 6	74.2	50.0	57.5
7 - 12	15.1	14.6	14.7
13 o mas	4.3	11.2	9.0
No responde	1.0	2.4	2.0
	n=88	n=161	n=249
Ha tenido relaciones sexuales con pareja regular en últimos 30 días	80.7	68.9	73.1
No. contactos sexuales en último mes	n=71	n=112	n=183
1 - 4	56.3	67.9	63.4
Más de 5	42.3	28.6	33.9
No responde	1.4	3.6	2.7
Frecuencia de uso de condón en últimos 30 días	n=72	n=112	n=184
Siempre	81.9	68.8	73.9
Frecuentemente/algunas veces	13.9	16.1	15.2
Nunca	2.8	13.4	9.2
No responde	1.4	1.8	1.6

1. Considera a los HSH que reportaron 1 o más parejas regulares en los últimos 12 meses

4.4 Uso de drogas y alcohol

El 76.1% de los entrevistados consumió alcohol en los 12 meses previos a la entrevista. Entre los trabajadores sexuales 36.6% consumió alcohol más de 2 veces a la semana y 47.3% lo consumió menos de 2 veces por semana o con menor frecuencia. Entre los HSH no trabajadores sexuales, 9.7% lo consumió más de 2 veces por semana y 65.5% lo consumió 2 veces por semana o menos.

Respecto a las drogas consumidas en los 12 meses previos a la entrevista, la cocaína fue la más mencionada (20.7%), seguida por la marihuana (19.0%), el crack o piedra (13.4%). Entre los trabajadores sexuales, es similar el consumo de marihuana (34.4%), cocaína (33.4%) y el crack (33.3%) aunque el crack lo consumen con mayor frecuencia (más de 2 veces por semana) que las otras drogas. Entre los HSH no trabajadores sexuales la cocaína es la droga que más consumen (15.1%), seguida por la marihuana (12.1%) y el crack (4.4%) y la mayoría de ellos consume drogas con una frecuencia de dos veces por semana o menos.

Tipo	Trabajador sexual			No trabajador sexual			Total		
	Más de 2 veces por semana	Dos veces por semana o menos	No consumió en últimos 12 meses	Más de 2 veces por semana	Dos veces por semana o menos	No consumió en últimos 12 meses	Más de 2 veces por semana	Dos veces por semana o menos	No consumió en últimos 12 meses
	%	%	%	%	%	%	%	%	%
	n=93	n=93	n=93	n=206	n=206	n=206	n=299	n=299	n=299
Alcohol	36.6	47.3	16.1	9.7	65.5	24.8	16.4	59.7	23.9
Marihuana	8.6	25.8	65.6	2.4	9.7	87.9	4.3	14.7	81.0
Cocaína	10.8	22.6	66.6	1.5	13.6	84.9	4.3	16.4	79.3
Crack o piedra	20.4	12.9	66.7	1.0	3.4	95.6	7.0	6.4	86.6
Cualquier otra droga	3.2	14.0	82.8	1.5	8.7	89.8	2.7	10.7	86.6

4.5 Comportamientos sexuales riesgosos

La tercera parte de los entrevistados tuvieron en los últimos 12 meses, un comportamiento sexual riesgoso: 29.8% declara que penetró un hombre sin usar condón, 32.4% fue penetrado por un hombre que no usaba condón y 33.1% dicen que un hombre que no usaba condón eyaculó en su boca. Los trabajadores sexuales y no trabajadores sexuales presentan comportamientos similares.

Tipo de comportamiento	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=93	n=206	n=299
Penetró a un hombre sin usar condón	31.2	29.1	29.8
Fue penetrado por un hombre que no uso condón	29.0	34.0	32.4
Un hombre que no usaba condón eyaculó en su boca	31.2	34.0	33.1
	n=23	n=30	n=53
Tuvo relaciones sexuales vaginales sin usar condón¹	91.3	66.7	77.4
Tuvo relaciones sexuales anales con una mujer sin usar condón¹	39.1	13.3	24.5

1. Para aquellos HSH que en los 12 meses previos a la entrevista tuvieron relaciones sexuales con mujeres.

En relación a los comportamientos riesgosos con mujeres, el 77.4% de los HSH que tuvieron relaciones sexuales con mujeres, en los últimos 12 meses, penetraron a una mujer por la vagina sin condón y 24.5% tuvieron relaciones sexuales anales sin condón. La proporción que no utilizó condón, aumenta para los trabajadores sexuales a 91.3% que dejó de utilizar condón al penetrar por la vagina a una mujer y 39.1% no usó condón al penetrar analmente. Entre los HSH no trabajadores sexuales la proporción de los que dejaron de usar condón al penetrar a una mujer por la vagina es de 66.7% y dejaron de usarlo al tener relaciones anales el 13.3%.

4.6 Preferencias, acceso y obstáculos al uso del condón masculino

4.6.1 Marcas de condones preferidos

Las tres marcas preferidas por los HSH entrevistados, son VIVE, los condones distribuidos por el Ministerio de Salud y Scudo, aunque las dos primeras marcas son las más mencionadas. La marca VIVE fue mencionada por 68.9% de todos los entrevistados y dentro del subgrupo de HSH no trabajadores sexuales, la proporción aumenta a 84.6%.

Cuadro 30. Guatemala: Preferencias para el uso del condón para hombres que tienen sexo con hombres			
Preferencias	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=91	n=195	n=286
Marca preferida de condón			
Vive	84.6	61.5	68.9
Scudo	3.3	15.9	11.9
Durex	4.4	10.8	8.7
Otros ¹	7.7	10.7	10.5
Por qué prefiere esa marca²			
Buena calidad	33.0	41.9	39.0
Disponibilidad	18.7	22.9	21.4
Más lubricación	28.6	17.8	21.3
Son seguros / Resistentes	20.9	20.4	20.6
Son baratos	25.3	12.6	16.7
Otras razones	26.4	30.0	27.6
No responde	0.0	1.6	1.1
Por qué prefiere condón VIVE²	n=77	n=120	n=197
Buena calidad	35.1	43.3	40.1
Más lubricación	31.2	22.5	25.9
Son baratos	27.3	18.3	21.8
Disponibilidad	15.6	25.8	21.8
Son seguros / Resistentes	22.1	20.0	20.8
Otros	23.1	15.9	18.2
No responde	0.0	0.8	0.5
1. Incluye: Trojan, Piel, bodyguard y condones distribuidos por el Ministerio de Salud			
2. Variable de respuesta múltiple			

Respecto a las razones de preferencia de la marca que condones que usan, mencionaron que es de buena calidad (39%), disponibilidad (21.4%), más lubricación (21.3%), son seguros y resistentes (20.6%). En el subgrupo de trabajadores sexuales las principales razones para preferir la marca que usan fueron: la buena

calidad, más lubricación, son baratos. En el subgrupo de HSH no trabajadores sexuales, las principales razones de su preferencia fueron: la buena calidad, la disponibilidad y que son seguros y resistentes.

Para aquellos que reportaron que VIVE es la marca de condón que prefieren o más usan, las razones de esta preferencia son: buena calidad (40.1%), más lubricación (25.9%), son baratos (21.8%), disponibilidad (21.8%) y que son seguros y resistentes (20.8%).

4.6.2 Acceso al uso del condón

La mediana de la distancia en minutos al sitio más cercano donde pueden conseguir condones cuando las farmacias están cerradas es de 15 minutos y en el caso de los HSH no trabajadores sexuales la mediana de la distancia es de 20 minutos.

Cuadro 31. Guatemala: Acceso al uso del condón para hombres que tienen sexo con hombres			
Variables	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=72	n=129	n=201
Mediana de la distancia al sitio más cercano donde consigue condones (minutos)¹	15.0	20.0	15.0
Donde consigue condones (espontáneo)^{2,3}	n=89	n=191	n=280
Farmacia	88.8	97.4	94.6
Hotel/Motel/ Hospedaje	59.6	38.2	45.0
Amigos	27.0	27.7	27.5
ONG	34.8	23.0	26.8
Supermercado/Tienda	22.5	28.3	26.4
Centro de salud/ Hospital/ Clínica privada	30.3	24.1	26.0
Gasolinera	3.4	22.5	16.4
Night Club/ Bar/ Disco	9.0	14.7	12.9
Educador de pares	10.1	6.3	7.5
Otros	0.0	2.1	1.4
Pueden comprar o conseguir condones en el sitio de la entrevista	77.5	64.9	68.9
Los condones son baratos o caros	n=93	n=206	n=299
Caros	20.4	11.2	14.0
Regular	29.0	29.6	29.4
Baratos	49.5	55.3	53.5
No Responde	1.1	3.9	3.0
Máximo que pagaría por condón de calidad (US \$)	n=92	n=206	n=298
0.01 a 0.99	68.1	48.8	54.9
1.00 a 1.99	19.8	27.1	24.9
2.00 a 2.99	3.3	11.1	8.8
3.00 o más	7.7	7.7	7.8
No responde	1.1	4.8	3.7

1. Calculada para HSH que usan condón y conocen un sitio distinto a las farmacias donde pueden conseguir condones
 2. Variable de respuesta múltiple
 3. Para aquellos que han usado condón

La farmacia fue el sitio más mencionado (94.6%), entre los lugares donde consiguen condones, seguido por hoteles, moteles y hospedajes (45%), amigos (27.5%), ONGs (26.8%), supermercados o tiendas (26.4%). Otros sitios donde pueden conseguir condones son los centros de salud, clínicas u hospitales, gasolineras, Night Club y discotecas.

Entre los trabajadores sexuales, las fuentes para abastecimiento de condones más frecuentemente mencionadas son la farmacia (88.8%), hoteles, moteles y hospedajes (59.6%), ONGs (34.8%) y centros de salud, hospitales o clínicas (30.3%). Dentro del subgrupo de HSH no trabajadores sexuales las fuentes principales para obtener condones son: la farmacia (97.4%), hoteles, moteles y hospedajes (38.2%), supermercados o tiendas (28.3%) y amigos (27.7%). Al consultarles a los HSH que sabían donde conseguir un condón, si podían comprar o conseguir condones en el sitio donde se realizó la entrevista, el 68.9% contestaron que sí pueden conseguirlo.

El 53.5% de los entrevistados consideran que los condones son baratos, 29.4% dice que su precio es regular y 14% dice que son caros. En el subgrupo de trabajadores aumenta la percepción de que los condones son caros hasta 20.4%.

Al consultarles sobre el precio máximo que pagarían por un condón de calidad, 54.9% respondió que pagarían menos de un dólar, 24.9% esta dispuesto a pagar de 1 a 1.99 dólares. Los trabajadores sexuales en mayor proporción consideran que pagarían menos de un dólar (68.1%) mientras que entre los HSH no trabajadores sexuales hay más disposición a pagar precios más altos por el condón: 48.8% pagaría menos de un dólar, 27.1% pagaría de 1 a 1.99 dólares y 11.1% pagaría de 2 a 2.99 dólares.

4.7 Percepciones y riesgos relacionados con el uso del condón

El 93.5% de los entrevistados considera que el condón es un medio efectivo para reducir el riesgo de contraer el virus del VIH. Entre los trabajadores sexuales el 98.9% cree que el uso del condón reduce el riesgo y entre los HSH no trabajadores sexuales lo cree el 88.4%. Al consultarles sobre la disminución del placer sexual al usar condón durante las relaciones sexuales, 42.1% de los entrevistados respondió que el condón disminuye el placer sexual. En general, los HSH no trabajadores sexuales dejarían de usar el condón en mayor proporción que los trabajadores sexuales.

Cuadro 32. Guatemala: Percepciones y obstáculos para el uso de condones entre hombres que tienen sexo con hombres			
Percepciones	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=93	n=206	n=299
Creen que el condón es efectivo para reducir el riesgo de contraer VIH	98.9	88.4	93.5
% que opina que el condón disminuye el placer sexual	45.2	40.6	42.1
Dejaría de usar condón si...			
Se masturba	47.3	56.8	53.8
Si practica el sexo oral	37.6	46.6	43.8
Es su pareja/amante	31.2	40.8	37.8
Es un conocido	16.1	18.0	17.4
Consume drogas o alcohol	12.9	17.0	15.7
Relaciones con pareja fija mujer	19.4	8.7	12.0
Si él no eyacula adentro	5.4	11.2	9.4
El otro no eyacula adentro	5.4	9.2	8.0

Durante la encuesta se preguntó a los HSH bajo que circunstancias dejarían de usar el condón, siendo las respuestas más mencionadas aquellas relacionadas actividades sexuales sin penetración anal: se masturban (53.8%), al hacer sexo oral (43.8%). Después de estas aparecen: si la persona es su pareja (37.8%), si es un conocido (17.4%), si consume drogas o alcohol (15.7%), si su pareja es mujer (12.0%) y en último lugar aparecen si penetran sin eyacular adentro (9.4%) y el otro lo penetra sin eyacular adentro (8.0%).

En general, los HSH no trabajadores sexuales tienen mayor disposición a dejar de usar el condón que los trabajadores sexuales especialmente cuando se masturban, practican el sexo oral o el otro es su pareja.

4.8 Factores asociados al uso de lubricante en la última relación sexual

A los HSH entrevistados se les preguntó si usan lubricante, junto con el condón de látex, cuando tienen contacto sexual con un hombre, respondiendo el 53.5% que si lo han usado el lubricante al tener sexo anal con otro hombre. De los HSH que usan lubricante, el 99.4% lo usa en el sexo anal con hombres, 6.3% en sexo anal con mujeres y 3.8% en sexo vaginal con mujeres y el 76.9% de ellos dice que lo usó en su última relación sexual.

Prácticas y percepciones	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
Usan lubricante junto con el condón de látex cuando tienen contacto sexual con hombres	n=93 58.1	n=206 51.5	n=299 53.5
Utilizan lubricante en ^{1,2}	n=54	n=106	n=160
Sexo anal con hombres	100.0	99.1	99.4
Sexo anal con mujeres	7.4	5.7	6.3
Sexo vaginal con mujeres	1.9	4.7	3.8
Uso lubricante en última relación sexual³	75.9	77.3	76.9
Uso lubricante en última relación anal con un hombre⁴	n=45 86.6	n=84 96.4	n=129 93.0
Frecuencia de uso de lubricante en los últimos 12 meses	n=93	n=206	n=299
Siempre	24.7	21.4	22.4
Frecuentemente/ Algunas veces	29.0	26.2	27.1
Nunca/ Casi nunca	46.3	51.9	50.2
No Responde	0.0	0.5	0.3
Lubricante que usa generalmente ^{1,2,5}	n=45	n=84	n=129
KY Jelly	61.1	56.9	58.3
Aqualube	27.8	14.7	19.2
Crema	5.6	5.9	5.8
Creen que el uso de lubricante reduce el riesgo de contraer VIH	n=90 73.3	n=201 58.0	n=291 63.9

1. Variable de múltiple respuesta
2. Para aquellos HSH que alguna vez usaron lubricante
3. Para todos los que contestaron que usan lubricante junto con el condón de látex
4. Para todos los que contestaron que usaron lubricante en la última relación sexual
5. Solo incluye los tres más mencionados

De los HSH que usaron lubricante en la última relación sexual, el 96.8% lo uso en su última relación anal con un hombre. El 22.4% de los HSH entrevistados, usan lubricante siempre, 27.1% lo usa algunas veces y 50.2% lo usa casi nunca o nunca. Los lubricantes más utilizados por los HSH entrevistados son KY Jelly (58.3%), Aqualube (19.2%) y crema (5.8%).

El 63.9% de los entrevistados cree que el uso de lubricante junto con el condón de látex reduce el riesgo de contraer el VIH. Entre los trabajadores sexuales, lo cree el 73.3% y entre los HSH no trabajadores sexuales, lo cree el 58.0%.

4.9 Actitudes respecto a infecciones de transmisión sexual (ITS)

Del total de entrevistados durante la encuesta, 97.7% cree que es importante buscar atención médica para tratarse las infecciones de transmisión sexual. Entre los trabajadores lo cree el 96.8% y que entre los HSH no trabajadores sexuales lo cree el 98.1%.

El porcentaje de HSH que presentaron algún síntoma relacionado con infecciones de transmisión sexual es bajo, 3.3% tuvo secreción o pus en el pene, 2.0% tuvo secreción o pus en el ano o recto y 5.4% tuvo una ulcera, grano o llaga en los genitales. La proporción de casos es mayor para los trabajadores sexuales.

Aunque no se muestra en el Cuadro 34, de los 23 HSH que presentaron algún síntoma 12 de ellos buscaron atención en un hospital o centro de salud público o privado.

Cuadro 34. Guatemala: Síntomas de ITS y búsqueda de atención para ITS en los últimos 12 meses por hombres que tienen sexo con hombres			
Percepciones, síntomas y prácticas	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=93	n=206	n=299
HSH que creen que es importante buscar atención médica para tratamiento de ITS	96.8	98.1	97.7
Tuvieron secreción o pus en el pene	4.3	2.9	3.3
Tuvieron secreción/pus en el ano o recto	3.2	1.4	2.0
Tuvieron una ulcera, grano, roncha o llaga en el área de sus genitales	7.5	4.3	5.4

4.10 Prácticas, creencias y conocimientos sobre VIH

4.10.1 Conocimientos sobre la transmisión del VIH

Durante la entrevista se mencionó a los entrevistados una serie de afirmaciones sobre prácticas que evitan contraer el virus del VIH mostrando los HSH un mayor conocimiento de las prácticas relacionadas con uso correcto del condón (94.3%), evitando inyecciones con una aguja que no está estéril (92.6%) y evitar transfusiones de sangre no segura (90.3%) El porcentaje disminuyó levemente respecto a tener pocos compañeros (89.0%), tener un solo compañero sexual que no esté infectado y sea fiel (89.0%) y baja cerca de la mitad para la afirmación relacionada con evitar las relaciones anales, orales o vaginales (53.5%).

Al consultar sobre otras percepciones relacionadas con el VIH, 88.3% de los entrevistados respondieron que una persona que este infectada puede verse sana, 91.0% piensa que el condón es un medio eficaz para evitar contraer el VIH, 62.2% considera que usar un lubricante junto con el condón es un método eficaz de evitar el VIH y 93.0% cree que tienen un riesgo más alto de contagiarse si tienen parejas sexuales múltiples.

Del total de entrevistados 77.3% cree que está en riesgo de contraer el VIH, dentro de los trabajadores sexuales 97.8% se considera en riesgo, mientras que, entre los HSH no trabajadores, el porcentaje es del 68.0%.

Al preguntarles sobre su participación en actividades relacionadas con la prevención del VIH/SIDA, 49.2% de los entrevistados manifestó que ha participado alguna vez. Entre los trabajadores sexuales ha participado el 53.8% y entre los HSH no trabajadores sexuales ha participado el 46.9%.

Cuadro 35. Guatemala: Prácticas, actitudes y conocimientos respecto al VIH para hombres que tiene sexo con hombres			
Conocimientos y actitudes	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=90	n=201	n=291
Conoce las siguientes prácticas para evitar contraer VIH			
Usar el condón correctamente	95.7	93.7	94.3
Evitar inyecciones cuando la aguja que no está estéril	93.5	92.2	92.6
Evitar transfusiones de sangre no segura	90.3	90.3	90.3
Tener pocos compañeros	83.9	91.3	89.0
Tener un solo compañero sexual no infectado y que sea fiel	86.0	90.3	89.0
No tener relaciones sexuales orales, vaginales o anales	51.6	54.4	53.5
Creen que una persona que se ve sana puede estar infectada con el VIH	84.9	89.8	88.3
Creen que el uso de un condón cada vez que tiene sexo es método eficaz de evitar adquirir el VIH	95.7	88.8	91.0
Creen que usar lubricante junto con condón de látex cada vez que tiene sexo es método eficaz de evitar el VIH	71.0	58.3	62.2
Creen que uno corre un riesgo mas alto de contagiarse con el VIH si uno tiene parejas sexuales múltiples	87.1	95.6	93.0
	n=93	n=206	n=299
Creen que están en riesgo de contraer VIH	97.8	68.0	77.3
Han participado en actividades para la prevención del VIH/SIDA	53.8	46.9	49.2

4.10.2 Prueba VIH

El Cuadro 36 presenta los datos relacionados con prácticas y actitudes respecto al VIH, observando que del total de entrevistados 64.5% se ha hecho una prueba de VIH. El 71.0% de los trabajadores sexuales se ha hecho una prueba VIH y entre los HSH no trabajadores sexuales, el 61.7% se hizo la prueba.

De los HSH que se hicieron una prueba, el 99.0% recibieron el resultado. Para aquellos que no se han hecho una prueba VIH, al consultarles sobre su interés en hacerla, 72.5% de ellos dijo que estaba interesados.

Cuadro 36. Guatemala: Prácticas y actitudes respecto a la prueba de VIH para hombres que tienen sexo con hombres			
Prácticas y actitud	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
% que se hizo una prueba de VIH	n=93 71.0	n=206 61.7	n=299 64.5
Entre los que se hicieron una prueba VIH, % que recibió el resultado	n=66 98.5	n=127 99.2	n=193 99.0
Interesados en hacerse una prueba VIH (los que no se la han hecho o la hicieron hace más de un año)	n=45 73.3	n=137 72.3	n=182 72.5

4.10.3 Factores asociados a haberse hecho una prueba de VIH

El Cuadro 37 muestra la proporción de HSH que se hizo una prueba VIH según las características demográficas. La proporción que se hizo la prueba dentro de cada grupo, aumenta con la edad, desde 46.2% para aquellos que tienen menos de 20 años hasta 73.4% para los que de 30 a 39 años.

En relación al estado conyugal, no hay una diferencia importante entre los solteros viviendo acompañados y los solteros que viven solos.

Entre los HSH que tienen un ingreso 600 o más dólares, el 91.2% reporta que se han hecho una prueba VIH, este porcentaje disminuye a medida que disminuyen los ingresos llegando a 64.0% para aquellos que están en el grupo que recibe menos de 200 dólares mensuales.

La proporción de HSH que se han hecho una prueba VIH aumenta con los años de estudio desde 53.3% para los que estuvieron en primaria o no estudiaron hasta 75.6% para los que tienen educación universitaria.

Dentro de los grupos de identificación según la orientación sexual la mayor proporción de quienes se han hecho una prueba está entre los travestís (84.6%).

Los HSH trabajadores sexuales muestran la mayor proporción de pruebas hechas (71.0%) mientras que en los HSH no trabajadores sexuales la proporción es menor (61.7%).

También muestran una mayor proporción de HSH que se hicieron una prueba VIH los que frecuentan sitios de nivel económico medio alto (66.1%) aunque la diferencia respecto a los que frecuentan sitios de nivel bajo es mínima.

Los HSH que ha participado en actividades de PASMO muestran una mayor proporción de pruebas hechas (70.9%) en relación a los que no han participado en las actividades (50.5%).

Cuadro 37. Guatemala: Hombres que tienen sexo con hombres que se han hecho una prueba de VIH		
Características	Total	
	n	%
	n=299	
Grupo de edad		
Menos de 20	65	46.2
20 - 29	154	66.2
30 – 39	64	73.4
40 y más	16	N/A
Estado conyugal		
Casado/ Unión libre	12	N/A
Soltero, viviendo con un compañero	57	68.4
Soltero, viviendo solo	230	63.5
Ingreso		
Menos de 200	75	64.0
200 – 399	128	61.7
400 – 599	34	70.6
600 y más	34	91.2
No responde	28	N/A
Nivel de estudio		
Primaria o menos	45	53.3
Secundaria	120	57.5
Universitario	123	75.6
Identificación según orientación sexual		
Gay/Homosexual	184	60.9
Bisexual/Heterosexual	68	63.2
Travesti	39	84.6
Transgénero	8	N/A
Tipo de HSH		
Trabajador sexual	93	71.0
No trabajador sexual	206	61.7
Nivel económico del sitio		
Bajo	184	63.6
Medio alto	115	66.1
Participación en actividades PASMO		
Han participado	206	70.9
No han participado	93	50.5

4.11 Exposición a intervenciones de PASMO

De las distintas actividades que desarrolla PASMO, las que muestran una mayor participación de HSH son las charlas o abordajes con un representante de PASMO (51.5%) y los eventos de VIVE Lotería (41.1%). Los eventos en los que menos han participado son los Kiosco VIVE (9.4%) y los eventos de VIVE Móvil (4.3%).

Los trabajadores sexuales muestran una mayor participación en las charlas o abordajes con un representante de PASMO (69.9%) y eventos de VIVE Lotería (59.1%), seguido por talleres donde hablaron del condón VIVE (25.8%). Los HSH no trabajadores sexuales muestran una mayor participación en charlas o abordajes por un representante de PASMO (43.2%), VIVE Lotería (33.0) y talleres donde hablaron del condón (24.3%).

El 88.0% de los entrevistados declaro que ha visto un comercial por televisión y los anuncios de televisión con mayor audiencia son: *Esta es una fiesta de traje* (61.9%), *El SIDA ha causado muchas muertes* (58.5%) y *Lo trajiste? Claro!* (53.8%). El 84.6% de los HSH entrevistados, dice que ha oído al menos un comercial de radio y los anuncios radio con mayor audiencia son: *Lo Trajiste? Claro!* (65.6%), *Solo tu decides cuando* (51.8%) y *La seguridad tiene muchos nombres* (48.5%).

Cuadro 38. Guatemala: Exposición de hombres que tienen sexo con hombres a intervenciones de PASMO según modalidad de trabajo

Tipo de intervención	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=93	n=206	n=299
Participó en un evento de:			
VIVE Lotería	59.1	33.0	41.1
Noche VIVE	12.9	13.6	13.4
VIVE La Vida	11.8	9.7	10.4
VIVE Móvil	3.2	4.9	4.3
Kiosco VIVE	6.5	10.7	9.4
Taller donde hablaron de condón VIVE	25.8	24.3	24.7
Charla o abordaje con representante de PASMO	69.9	43.2	51.5
% que ha visto al menos un comercial	87.1	88.3	88.0
Anuncios más vistos en televisión:			
<i>Esta es una fiesta de traje</i>	58.1	63.6	61.9
<i>El SIDA ha causado muchas muertes...</i>	59.1	58.3	58.5
<i>Lo trajiste? Claro!</i>	64.5	49.0	53.8
% que ha oído al menos un anuncio de radio	83.9	85.0	84.6
Anuncios más oídos por radio:			
<i>Lo trajiste? Claro!</i>	66.7	65.0	65.6
<i>Solo tu decides cuando</i>	48.4	53.4	51.8
<i>La seguridad tiene muchos nombres</i>	48.4	48.5	48.5

4.12 Conocimientos sobre derechos humanos

Del total de entrevistados, el 93.6% ha oído hablar sobre los derechos humanos y 87.0% considera que existe un documento oficial sobre los derechos humanos. Los trabajadores sexuales creen en mayor proporción que

existe este documento (92.5%). Al consultarles si alguna vez les han violado sus derechos humanos 58.2% contestó que si lo han hecho, Entre los trabajadores sexuales, el 73.1% afirman lo anterior.

Respecto a la discriminación por su orientación sexual, 65.6% afirma que los han discriminado. Entre los trabajadores sexuales, el 76.3% dice que lo han discriminado por su orientación sexual.

Tipo de percepción	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=93	n=206	n=299
Han oído hablar de los derechos humanos	93.5	93.2	93.6
Cree que hay un documento oficial de derechos humanos	92.5	84.1	87.0
Alguna vez le han violado sus derechos	73.1	51.2	58.2
Ha sido discriminado por tu orientación sexual	76.3	60.4	65.6

En el Cuadro 40 aparece la distribución de respuestas dadas en forma espontánea por los hombres que tienen sexo con hombres, en relación al conocimiento de sus derechos humanos. Los derechos humanos más mencionados por los hombres que tienen sexo con hombres en orden de frecuencia de mención son: el derecho a la vida (58.5%), la libertad de expresión (52.8%), libertad de movimiento (35.5%), el derecho a la educación (29.4%), derecho al trabajo (28.4%), derecho a servicios de salud adecuados (27.8%).

Del total de entrevistados, el 18.4% mencionó el derecho al libre ejercicio de la orientación sexual y el 10.4% mencionó el derecho a vida privada y privacidad sexual.

Derechos	Trabajador sexual	No trabajador sexual	Total
	%	%	%
	n=93	n=206	n=299
Derecho a la vida	57.0	58.9	58.5
Libertad de expresión	57.0	50.7	52.8
Libertad de movimiento	34.4	35.7	35.5
Derecho a educación	24.7	31.4	29.4
Derecho al trabajo	24.7	30.0	28.4
Derecho a servicios de salud adecuados	23.7	29.5	27.8
Todos los seres humanos son iguales	9.7	27.1	21.7
Libertad de asociación	22.6	20.3	21.1
Seguridad física	18.3	16.9	17.4
Libre ejercicio de la orientación sexual	23.7	15.9	18.4
Nadie puede ser detenido sin causa justificada	15.1	12.1	13.0
Derecho a vida privada y privacidad sexual	6.5	12.1	10.4
No sabe	3.2	13.0	10.0
No responde	1.1	1.4	1.3

